

หลักฐานโครงการ/กิจกรรมที่แสดงให้เห็นการมีส่วนร่วม

1. การมีส่วนร่วมในการวางแผน

- วางแผนร่วมกับแกนนำ อสม. เพื่อคืนข้อมูลที่ได้ดำเนินกิจกรรมการตรวจคัดกรองตามแผนงาน และดำเนินกิจกรรมในโครงการของปีต่อไป โดยมีแกนนำ อสม. เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานเป็นแกนนำหลักในการเดิน รณรงค์หากกลุ่มเป้าหมายในชุมชนที่ตนเองรับผิดชอบจัดกิจกรรมอื่นๆ โดยเจ้าหน้าที่จัดให้มีการประชุมวางแผนและ แจกคู่มือการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก พร้อมให้ความรู้วิชาการที่เป็นปัจจุบันเพื่อเป็นการเสริมทักษะข้อมูลที่ ทันสมัยเพื่อให้แกนนำ อสม. จะได้นำความรู้ไปเผยแพร่ให้กับประชาชนได้ถูกต้อง

- ข้อเสนอวิเคราะห์ข้อมูลประมวลผลเลือกกลุ่มเป้าหมาย 20 % ของประชากรในเขตเทศบาล ได้จัดทำ กิจกรรมเพื่อขออนุมัติการสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองตะพานหิน โดยมีคณะกรรมการ เป็นผู้กลั่นกรอง การดำเนินกิจกรรมตามความเหมาะสม ทั้งเรื่องระยะเวลาในการดำเนินกิจกรรม และค่าใช้จ่ายใน การจัดกิจกรรมให้เหมาะสมกับโครงการ และคืนข้อมูลสรุปผลการดำเนินกิจกรรมในปีที่ผ่านมาเป็นตัวชี้วัดในการจัด กิจกรรมครั้งต่อไป

2. กระบวนการมีส่วนร่วมในการแลกเปลี่ยนความคิดเห็น

- มีการแลกเปลี่ยนประสบการณ์ของตัวบุคคลในการรักษาและการตรวจคัดกรองสุขภาพและร่วมกัน แสดงความคิดเห็นระหว่างแลกเปลี่ยนประสบการณ์ แกนนำ อสม.

- เสนอความต้องการอุปกรณ์ในการช่วยรณรงค์สำรวจประชากรในเชิงประชาสัมพันธ์ผ่านสื่อต่างๆ เช่น ป้ายมือถือ และมอบเจลแอลกอฮอล์หน้ากากอนามัยให้กับตัวแทนทั้ง 16 ชุมชนเพื่อจะได้นำไปใช้ให้เกิด ประโยชน์ในการลงสำรวจชุมชนเพื่อป้องกันการติดโรคโควิด-19

- ข้อตกลงในการเดินรณรงค์หาประชากรในชุมชน เพื่อตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกโดยแกนนำ อสม. ได้นัดลงพื้นที่สำรวจชุมชนดังนี้

- | | | |
|--------------------------|-------------------------|-----------------------|
| 1. ชุมชนเรียบขนานทางรถไฟ | วันที่ 30 พฤษภาคม 2566 | แกนนำคือ คุณขวัญกมล |
| 2. ชุมชนศิริวัฒน์ | วันที่ 31 พฤษภาคม 2566 | แกนนำคือ คุณณรงค์ |
| 3. ชุมชนทเวะประสาท | วันที่ 6 มิถุนายน 2566 | แกนนำคือ คุณยุพิน |
| 4. ชุมชนเทศบาล 2 | วันที่ 7 มิถุนายน 2566 | แกนนำคือ คุณวรินทร์ |
| 5. ชุมชนสันติพลาราม | วันที่ 8 มิถุนายน 2566 | แกนนำคือ คุณตรีรัตน์ |
| 6. ชุมชนตลาด | วันที่ 12 มิถุนายน 2566 | แกนนำคือ คุณพูลทรัพย์ |
| 7. ชุมชนหัวदान | วันที่ 14 มิถุนายน 2566 | แกนนำคือ คุณนงค์เยาว์ |
| 8. ชุมชนยุพราช | วันที่ 15 มิถุนายน 2566 | แกนนำคือ คุณวิภาดา |
| 9. ชุมชนไพบรณีย์ | วันที่ 20 มิถุนายน 2566 | แกนนำคือ คุณรัศมี |
| 10. ชุมชนร่มเกล้า | วันที่ 23 มิถุนายน 2566 | แกนนำคือ คุณสมพร |

3. กระบวนการในการดำเนินการ

- จัดประชุม ณ.ห้องประชุมแพทย โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชตะพานหิน ตาม

กำหนดการดังนี้

วันที่ ๑๙ พฤษภาคม ๒๕๖๖

ณ.ห้องประชุมแพทย ตึกผู้ป่วยนอกใหม่ ชั้น ๒ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชตะพานหิน

| เวลา | กิจกรรม | วิทยากร |
|---------------------|---|---|
| ๐๘.๓๐ – ๐๙.๐๐ น. | ลงทะเบียน รับเอกสารความรู้การตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก | ทีมงานเวชกรรม |
| ๐๙.๐๐ -๑๐.๐๐ น. | ประชุมชี้แจงกิจกรรมโครงการ คั้นข้อมูล | น.ส.กัญญา ปือกหลง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ |
| ๑๐.๐๐ ๑๐.๓๐ น. | ทบทวนวิชาการ การตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก โดยวิธี (HPV DNA TEST.) | น.ส.เพ็ญภา ภูมมา นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ |
| ๑๐.๓๐-๑๑.๐๐ น. | พักรับประทานอาหารว่าง | |
| ๑๑.๐๐ -๑๒.๐๐ น. | ทบทวนวิชาการ การตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก โดยวิธี (HPV DNA TEST.) ต่อ ● วางแผนแต่ละชุมชนนัดหมายวันเดินสร้างกระแส ในชุมชนและตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก | น.ส.เพ็ญภา ภูมมา นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ |
| ๑๒.๐๐ น. – ๑๓.๐๐ น. | พักรับประทานอาหารกลางวัน | |
| ๑๓.๐๐ – ๑๓.๓๐ น. | สาธิตวิธีการตรวจคัดกรองด้วยตนเอง | น.ส.เพ็ญภา ภูมมา นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ |
| ๑๓.๓๐ – ๑๔.๐๐ น. | เปิดโอกาสให้ซักถาม / แลกเปลี่ยนความคิดเห็น | น.ส.เพ็ญภา ภูมมา นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ |

- ผู้เข้าร่วมประชุมทั้งหมด 36 คนประกอบด้วยแกนนำอสม.ทั้ง 16 ชุมชน ชุมชนละ 2 ท่าน มีคณะกรรมการกองทุนสนับสนุนหลักประกันสุขภาพร่วมประชุม 1 ท่าน และเจ้าหน้าที่หน่วยงานเวชกรรมสังคม ทั้งหมด 3 ท่าน เปิดการประชุมโดยคุณกัญญา ปือกหลง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ คุณจิระวัฒน์ เหลืองประเสริฐ ร่วมกันกล่าวเปิดการประชุมโครงการ โดยผู้รับผิดชอบโครงการให้แนวทาง และความรู้เกี่ยวกับการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก HPV DNA Test และกลุ่มเป้าหมายที่ต้องการในปีงบประมาณนี้พร้อมกับคั้นข้อมูลการตรวจคัดกรองในปีที่ผ่านมาที่มีการตรวจคัดกรองและผลที่เกิดความผิดปกติให้กับแกนนำอสม. พร้อมกับแจ้งจำนวนกลุ่มเป้าหมายในปีงบประมาณนี้เพื่อให้แกนนำอสม.ได้ร่วมกันลงชุมชนในการเดินสำรวจพื้นที่ของแต่ละชุมชนเพื่อคั้นหากกลุ่มเป้าหมายหน้าใหม่ และแจ้งยอดสถิติการเกิดมะเร็งปากมดลูกในปีที่ผ่านมา

4.สรุปผลการดำเนินงาน

- รณรงค์ในชุมชนทั้งหมด 10 ครั้ง รายละเอียดตามตารางดังนี้

| วันที่ เวลา | กิจกรรม | ผู้เข้าร่วม (จำนวน) |
|--|---|---------------------|
| ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๖๖ เวลา ๑๓.๐๐-๑๖.๐๐ น. | กิจกรรมเดินรณรงค์ในความรู้ในชุมชน นัดกลุ่มเป้าหมาย ตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ชุมชนเรียบขนาน | ๒๕ คน |
| วันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๖ เวลา ๑๓.๓๐-๑๖.๐๐ น. | กิจกรรมเดินรณรงค์ในความรู้ในชุมชน นัดกลุ่มเป้าหมาย ตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ชุมชนศิริวัฒน์ | ๒๐ คน |
| วันที่ ๖ มิถุนายน ๒๕๖๖ เวลา ๑๓.๓๐-๑๖.๐๐ น. | กิจกรรมเดินรณรงค์ในความรู้ในชุมชน นัดกลุ่มเป้าหมาย ตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ชุมชนเทวประสาท | ๒๕ คน |
| วันที่ ๗ มิถุนายน ๒๕๖๖ เวลา ๑๓.๓๐-๑๕.๓๐ น. | กิจกรรมเดินรณรงค์ในความรู้ในชุมชน นัดกลุ่มเป้าหมาย ตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ชุมชนเทศบาล ๒ | ๒๐ คน |
| วันที่ ๘ มิถุนายน ๒๕๖๖ เวลา ๑๓.๓๐-๑๕.๓๐ น. | กิจกรรมเดินรณรงค์ในความรู้ในชุมชน นัดกลุ่มเป้าหมาย ตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกชุมชนสันติพลาราม | ๒๐ คน |
| วันที่ ๑๒ มิถุนายน ๒๕๖๖ เวลา ๑๓.๐๐-๑๕.๓๐ น. | กิจกรรมเดินรณรงค์ในความรู้ในชุมชน นัดกลุ่มเป้าหมาย ตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกชุมชนตลาด | ๒๐ คน |
| วันที่ ๑๔ มิถุนายน ๒๕๖๖ เวลา ๑๓.๓๐-๑๕.๓๐ น. | กิจกรรมเดินรณรงค์ในความรู้ในชุมชน นัดกลุ่มเป้าหมาย ตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกชุมชนหัวदान | ๒๐ คน |
| วันที่ ๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๖ เวลา ๑๓.๓๐-๑๕.๓๐ น. | กิจกรรมเดินรณรงค์ในความรู้ในชุมชน นัดกลุ่มเป้าหมาย ตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกชุมชนยุพราช | ๒๐ คน |
| วันที่ ๒๐ มิถุนายน ๒๕๖๖ เวลา ๑๓.๓๐-๑๕.๓๐ น. | กิจกรรมเดินรณรงค์ในความรู้ในชุมชน นัดกลุ่มเป้าหมาย ตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกชุมชนไพรชนีย์ | ๑๕ คน |
| วันที่ ๒๓ มิถุนายน ๒๕๖๖ เวลา ๑๓.๐๐-๑๕.๐๐ น. | กิจกรรมเดินรณรงค์ในความรู้ในชุมชน นัดกลุ่มเป้าหมาย ตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกชุมชนร่มเกล้า | ๑๕ คน |

- ผลตรวจการคัดกรองมะเร็งเข้ามาใช้บริการตลอดระยะเวลาในการดำเนินกิจกรรม มีผู้เข้าร่วมตรวจคัดกรองที่ไม่มีการตรวจซ้ำใน ระยะเวลา 5 ปี จำนวน 80 คน ช่วงเดือนเมษายน -มิ ถุนายน 2566 โดยส่วนใหญ่ผลตรวจคัดกรองปกติ มีผลผิดปกติจำนวน 5 คน ได้รับการดูแลและเข้าระบบการรักษาครบทั้ง 5 คน ยังไม่พบเซลล์ผิดปกติขั้นรุนแรงทั้ง 5 คน

1. รูปกิจกรรมการมีส่วนร่วมในการวางแผนจัดทำโครงการ



กิจกรรมเจ้าหน้าที่คืนข้อมูลและเข้าร่วมวางแผนกับแกนนำ



ชี้แจงและสรุปผลแจ้งกลุ่มเป้าหมาย 20% ในชุมชน

2. รูปกิจกรรมกระบวนการการมีส่วนร่วมในการแลกเปลี่ยนความคิดเห็น



เวทีแลกเปลี่ยนประสบการณ์การทำงานและแสดงความคิดเห็น

3. กระบวนการในการดำเนินการ

-จัดประชุม ณ ห้องประชุมแพทย์ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชตะพานหิน วันที่ 19 พฤษภาคม



- เดินรณรงค์ในชุมชน



ชุมชนเรียบขนาน วันที่ 30 พฤษภาคม 2566

แกนนำ คุณชวีญกมล



ชุมชนศิริวัฒน์ วันที่ 31 พฤษภาคม 2566

แกนนำ คุณณรงค์



ชุมชนเทวประสาธ วันที่ 6 มิถุนายน 2566

แกนนำ คุณยุพิน



ชุมชนเทศบาล 2 วันที่ 7 มิถุนายน 2566

แกนนำ คุณวรินทร์



ชุมชนสันติพิลาราม วันที่ 8 มิถุนายน 2566

แกนนำ คุณตรีรัตน์



ชุมชนตลาด วันที่ 12 มิถุนายน 2566

แกนนำ คุณพูนทรัพย์



ชุมชนหัวदान วันที่ 14 มิถุนายน 2566

แกนนำ คุณนงเยาว์



ชุมชนยุพราช วันที่ 15 มิถุนายน 2566

แกนนำ คุณวิภาดา



ชุมชนไพรขลาณีย์ วันที่ 20 มิถุนายน 2566

แกนนำ คุณรัศมี



ชุมชนร่มเกล้า วันที่ 23 มิถุนายน 2566

แกนนำ คุณสมพร

4. สรุปผลการดำเนินงาน

รายงานผล HPV DNA TEST. 15/5/66

| ลำดับ | เลขบัตรประชาชน | ชื่อ นามสกุล | อายุ | HCODE หน่วยเก็บ |
|-------|----------------|----------------------------------|------|------------------------------------|
| 1 | 1669800002254 | 004 : น.ส.วนารี เขียวสูงเนิน | 39 | 11456 : รพ.สมเด็จพระยุพราชตะพานหิน |
| 2 | 1669800005121 | 004 : น.ส.ภาสินี มานะกลกิจ | 39 | 11456 : รพ.สมเด็จพระยุพราชตะพานหิน |
| 3 | 3660400189827 | 002 : ด.ญ.นวรรัตน์ ขวนรักษาสัตย์ | 41 | 11456 : รพ.สมเด็จพระยุพราชตะพานหิน |
| 4 | 5650401043792 | 005 : นางนิภาพร ธรรมมุณี | 40 | 11456 : รพ.สมเด็จพระยุพราชตะพานหิน |
| 5 | 1480300131008 | 002 : น.ส.ปัญญาพร บุญเทียม | 30 | 11456 : รพ.สมเด็จพระยุพราชตะพานหิน |



ฎีกาเบิกเงิน
กองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลเมืองตะพานหิน รหัส กปท. L7106
อำเภอ ตะพานหิน จังหวัด พิจิตร

เลขที่ DL71062566022
2566

วันที่จัดทำ 03 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ.

เรียน ผู้บริหารท้องถิ่น

ตามที่คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ ได้อนุมัติโครงการ (ตามเอกสารที่แนบมา) ให้แก่ ผู้ได้รับการอนุมัติ (ระบุชื่อ) โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชตะพานหิน จำนวนเงิน 26,925.00 บาท (สองหมื่นหกพันเก้าร้อยยี่สิบห้าบาทถ้วน) นั้น บัดนี้ ผู้ได้รับการอนุมัติ มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 26,925.00 บาท (สองหมื่นหกพันเก้าร้อยยี่สิบห้าบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามโครงการดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ หลักฐานประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน (ระบุชื่อ) จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ..... *Worhif* ผู้ขอเบิก (ผู้ได้รับมอบหมาย)
(นางสาวพัทรวีภา ไทธีทอง)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
ตำแหน่ง.....

| | |
|---|--|
| <p>ได้ตรวจสอบเอกสารประกอบฎีกาครบถ้วนถูกต้อง และ ได้ตรวจสอบแล้วมีเงินคงเหลือเพียงพอที่จะเบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน 26,925.00 บาท (สองหมื่นหกพันเก้าร้อยยี่สิบห้าบาทถ้วน)</p> <p>ลงชื่อ..... <i>[Signature]</i> ผู้ขอเบิก (ผู้ได้รับมอบหมาย) (.....) (ตำแหน่ง.....) ตำแหน่ง..... วันที่.....</p> | <p>เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น</p> <p>ลงชื่อ..... <i>[Signature]</i> (.....) หัวหน้าหน่วยงานคลัง/ผู้ได้รับมอบหมาย วันที่.....</p> |
| <p>เรียน ผู้บริหารท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น</p> <p>ลงชื่อ..... (นายมนตรี สุพรรณิ) (..... ปลัดเทศบาลเมืองตะพานหิน) ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น</p> | <p>อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน 26,925.00 บาท (สองหมื่นหกพันเก้าร้อยยี่สิบห้าบาทถ้วน)</p> <p>ลงชื่อ..... <i>[Signature]</i> (.....) ผู้บริหารท้องถิ่น</p> |

| | |
|---|--|
| จ่ายเป็น Δ เช็คขีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ชานาณัติ Δ ทางธนาคาร ธนาคาร ธกส..... บัญชีเลขที่ เลขที่เช็ค 51159905..... ลงวันที่..... จำนวนเงิน 26,925.00 บาท (สองหมื่นหกพันเก้าร้อยยี่สิบห้าบาทถ้วน) จ่ายให้ (ชื่อผู้รับเงิน) ฌัญชีเงินป้รุงจวกเงินกองทุนหมุนเวียนบ้คร ประเด็นสุขภาพ | ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร ลงชื่อ ผู้มีอำนาจลงนาม (กลุ่มหนึ่ง) (.....) ลงชื่อ ผู้มีอำนาจลงนาม (กลุ่มสอง) (.....) (.....) |
|---|--|

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

| | |
|--|--|
| ด้รับเงินจำนวน 26,925.00 บาท (สองหมื่นหกพันเก้าร้อยยี่สิบห้าบาทถ้วน) ลงชื่อ <u>เจ้าคุณ อนุชา</u> ผู้รับเงิน (1) (.....) ตำแหน่ง <u>นักวิชาการด้านการคุ้มครองสุขภาพ</u> | ด้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว 26,925.00 บาท (สองหมื่นหกพันเก้าร้อยยี่สิบห้าบาทถ้วน) ลงชื่อ ผู้จ่ายเงิน (นายมนตรี สุพรรณ) ตำแหน่ง ปลัดเทศบาลเมืองตะพานหิน |
|--|--|

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ





ข้อตกลง

การขอรับสนับสนุนเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่
จากกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลเมืองตะพานหิน

ข้อตกลงเลขที่.....

ข้อตกลงฉบับนี้ทำขึ้น ณ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) เทศบาลเมืองตะพานหิน ตั้งอยู่เลขที่ ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด..... เมื่อวันที่ 03 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2566 ระหว่าง เทศบาลเมืองตะพานหิน โดย.....นายนิญญา แพมมงคล ตำแหน่ง นายกเทศมนตรี ผู้บริหารสูงสุดของ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ในฐานะเป็นผู้ดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ตามข้อ 6 ของประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กร ปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. 2561 และที่แก้ไขเพิ่มเติม ซึ่งต่อไปในข้อตกลงนี้เรียกว่า “องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น” ฝ่ายหนึ่ง กับ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชตะพานหิน โดย.....ประธานโครงการฯ ผู้บริหารสูงสุดของหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข/หน่วยงานอื่น/ องค์กร/กลุ่มประชาชน ในฐานะเป็นผู้ดำเนินงานตามแผนงาน โครงการหรือกิจกรรม ที่ได้รับการอนุมัติจาก คณะกรรมการกองทุนฯ ตามข้อ 10 ของประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.2561 และที่แก้ไขเพิ่มเติม โดยขอรับสนับสนุนเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลเมืองตะพานหิน ซึ่งต่อไปในข้อตกลงนี้เรียกว่า “ผู้ดำเนินงาน” อีกฝ่ายหนึ่ง

ทั้งสองฝ่าย จึงได้ตกลงกันไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ 1 ผู้ดำเนินงาน ตกลงจะดำเนินการตามโครงการหรือกิจกรรม ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์/เป้าหมาย/ แผนการดำเนินงาน ของโครงการหรือกิจกรรม ตามเอกสารแนบท้ายข้อตกลงนี้ ตลอดจนหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขเป็นไปตามระเบียบของกองทุนฯ และหนังสือสั่งการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติทุกประการ โดยได้รับการสนับสนุนเงิน จำนวน 26,925.00 บาท (สองหมื่นหกพันเก้าร้อยยี่สิบห้าบาทถ้วน) ทั้งนี้ ผู้ดำเนินงาน จะต้องเป็นผู้จัดเก็บเอกสารและหลักฐานค่าใช้จ่ายที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานตามโครงการ หรือกิจกรรมเพื่อรองรับ การตรวจสอบไว้ ดังนี้



- 1) ข้อตกลง ที่ได้ระบุรายละเอียดสาระสำคัญไว้ในข้อตกลงครบถ้วนแล้ว
- 2) โครงการหรือกิจกรรม ที่ผ่านการอนุมัติและประธานกรรมการได้ลงนามเป็นลายลักษณ์อักษรแล้ว
- 3) หลักฐานการรับเงินของผู้ดำเนินงาน
- 4) หลักฐานการจ่ายเงินตามโครงการหรือกิจกรรม
- 5) รายงานผลการดำเนินงาน

ข้อ 2 หากผู้ดำเนินงาน ไม่ดำเนินการตามโครงการหรือกิจกรรม และหรือหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ วัตถุประสงค์ และระยะเวลาที่กำหนด เว้นแต่การไม่ดำเนินการหรือดำเนินการไม่เป็นไปตามโครงการหรือกิจกรรม นั้น เกิดจากเหตุสุดวิสัยหรือเกิดภัยพิบัติ ซึ่งได้เกิดจากการกระทำของผู้ดำเนินงาน ผู้ดำเนินงานยินยอมรับผิดชอบชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้วรวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดอันเกิดจากการดำเนินการหรือไม่ดำเนินการดังกล่าว ให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น โดยมีต้องบอกกล่าวหรือทวงถามเป็นหนังสือ แต่อย่างไร

หากผู้ดำเนินงาน ไม่ชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้วรวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใด ให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ผู้ดำเนินงานยินยอมเสียดอกเบี้ยตามอัตราที่กฎหมายกำหนด นับแต่วันที่ได้รับเงินไปจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น รวมทั้งยินยอมให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดำเนินคดีได้ตามกฎหมายโดยมีเงื่อนไขดังนี้

- 1) การดำเนินงานต้องเป็นไปตามโครงการหรือกิจกรรมที่ได้รับอนุมัติ
- 2) การใช้จ่ายงบประมาณในการดำเนินโครงการหรือกิจกรรมจะต้องมีหลักฐานการเบิกจ่าย (ใบเสร็จรับเงิน/ใบสำคัญรับเงิน) และให้ผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้เก็บหลักฐานไว้เพื่อการตรวจสอบ
- 3) ในกรณีที่มีการจัดซื้อ/จัดจ้าง/จัดหา วัสดุหรือครุภัณฑ์ ให้ใช้ราคาตามบัญชีมาตรฐานครุภัณฑ์ ของทางราชการโดยอนุโลม
- 4) หากมีเงินเหลือจ่ายจากการดำเนินงานให้นำเงินที่เหลือส่งคืนกองทุนฯ
- 5) ให้รายงานผลการดำเนินงานตามโครงการหรือกิจกรรมต่อกองทุนฯ ตามรูปแบบและระยะเวลาที่กองทุนฯ กำหนด
- 6) งบประมาณที่สนับสนุนตามโครงการหรือกิจกรรม เป็นงบประมาณของกองทุนฯ

กองทุนฯ ขอสงวนสิทธิ์ที่จะดำเนินการแก้ไขเปลี่ยนแปลงแนวทางปฏิบัติของกองทุนฯ ถ้าผู้ได้รับเงินอุดหนุนได้รับแจ้งเปลี่ยนแปลงแก้ไขให้ปฏิบัติตามแนวทางที่กองทุนฯ กำหนด

ข้อตกลงนี้ทำขึ้นเป็นสองฉบับมีข้อความตรงกัน ทั้งสองฝ่ายได้อ่านและเข้าใจข้อความในข้อตกลงนี้ตลอดแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อพร้อมทั้งประทับตรา (ถ้ามี) ไว้เป็นหลักฐานสำคัญต่อหน้าพยานและต่างเก็บไว้ฝ่ายละหนึ่งฉบับ

(ลงชื่อ)..... องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น
(.....)

(ลงชื่อ)..... ผู้ดำเนินงาน
(.....)

(ลงชื่อ)..... (นายมนตรี สุพรรณวิมาน)
(.....) ปลัดเทศบาลเมืองตะพานหิน

(ลงชื่อ)..... (นายเชษฐ วัฒนกิจ) พยาน
(นายคำเชษฐ วัฒนกิจ)
เจ้าพนักงาน





แบบอนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
กองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลเมืองตะพานหิน รหัส กพท. L7106
อำเภอ ตะพานหิน จังหวัด พิจิตร

ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ ครั้งที่ 2/2566/ 2566 เมื่อวันที่ 03 เดือน
กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2566 สรุปผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

1.ความสอดคล้องกับแผนสุขภาพชุมชน

- สอดคล้อง ไม่สอดคล้อง
 ความเห็นเพิ่มเติม

2.ความซ้ำซ้อนของงบประมาณกองทุน ฯ กับงบประมาณจากแหล่งอื่น

- ซ้ำซ้อน ไม่ซ้ำซ้อน
 ความเห็นเพิ่มเติม

3.ความเสี่ยงจากผลประโยชน์ทับซ้อน จากการอนุมัติของคณะกรรมการฯ

- เสี่ยง ไม่เสี่ยง
 ความเห็นเพิ่มเติม

4.เป็นหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน ที่มีสิทธิขอรับงบประมาณ (ตามประกาศ ฯ พ.ศ. 2561 ข้อ 10)

(เลือกเพียง 1 ข้อ)

1. หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.

5.ประเภทการสนับสนุน (ตามประกาศ ฯ พ.ศ. 2561 ข้อ 10)

(เลือกเพียง 1 ข้อ)

1. สนับสนุนหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข

6.งบประมาณที่เสนอ จำนวน 26,925.00 บาท

- อนุมัติงบประมาณ เนื่องจากแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
 ประชาชนได้รับผลประโยชน์ ตรงตามวัตถุประสงค์ของกองทุน ฯ



"สุขภาพดีมีหลักประกัน ก่อเกิดสร้างสรรค์ กพท.สนับสนุน"

ผู้รับผิดชอบงานมีศักยภาพ ค่าใช้จ่ายมีความเหมาะสมกับวิธีดำเนินการ

จึงเห็นควรสนับสนุน เป็นเงิน จำนวน 26,925.00 บาท

ความเห็นเพิ่มเติม

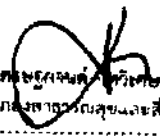
ไม่อนุมัติงบประมาณ

เพราะ.....

ให้รายงานผลการดำเนินงานแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

ภายในวันที่ 30 เดือน กันยายน พ.ศ. 2566 (ตามแบบฟอร์ม ฯ กปท.10)

ให้ อปท. แจ้งผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ทราบผล เพื่อดำเนินการ ต่อไป

ลงชื่อ พ.จ.อ. 
(นายประจักษ์ ตรีเศียร)
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบการประชุม

วันที่-เดือน-พ.ศ.

ลงชื่อ
(.....)

ตำแหน่ง ประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ

วันที่-เดือน-พ.ศ.





แบบจัดทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
กองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลเมืองตะพานหิน รหัส กพท. L7106
อำเภอ ตะพานหิน จังหวัด พิจิตร

ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.2561 และที่แก้ไขเพิ่มเติม ข้อ 16 (2) "ให้พิจารณาอนุมัติโครงการ หรือกิจกรรม ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ของกองทุนตามข้อ 10"

อาศัยอำนาจของประกาศ ฯ ข้อ 10 "เงินกองทุนหลักประกันสุขภาพตามข้อ 7 วรรคหนึ่ง ให้ใช้จ่ายเพื่อสนับสนุนและส่งเสริมเป็นค่าใช้จ่ายตามแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม ที่คณะกรรมการกองทุนอนุมัติ" จึงได้จัดทำแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม ประจำปีงบประมาณ 2566 โดยมีรายละเอียด ดังนี้

✓ สอดคล้องกับแผนสุขภาพชุมชน ของ กพท. ส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัย

1.ชื่อโครงการ

โครงการ ตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ในเขตเทศบาลเมืองตะพานหิน

2.ชื่อ หน่วยงานหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.

โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชตะพานหิน

3.หลักการเหตุผล

ในปัจจุบันปัญหาสุขภาพที่สตรีไทยต้องเผชิญอันดับต้น ๆ คือโรคมะเร็ง โดยพบว่ามะเร็งปากมดลูกพบมากเป็นอันดับสองรองจากมะเร็งเต้านม แต่เป็นสาเหตุการตายอันดับหนึ่งของสตรีในประเทศ เกิดการสูญเสียทรัพยากรบุคคลและสิ้นเปลืองค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาล ทั้งที่โรคมะเร็งทั้ง 2 ชนิดนี้สามารถป้องกันได้ การป้องกันที่สำคัญที่สุดของมะเร็งปากมดลูกคือการค้นหา โดยการตรวจหาเซลล์มะเร็งให้พบตั้งแต่อยู่ในระยะเริ่มแรก และในระยะก่อนมะเร็งทุกกลาย ซึ่งรักษาให้หายขาดได้และเสียค่าใช้จ่ายน้อยกว่า

จากการศึกษาขององค์การอนามัยโลกพบว่าการคัดกรองด้วยการตรวจมะเร็งปากมดลูก ในสตรีอายุ 30 ปีขึ้นไป จะทำให้ช่วยลดอัตราการเกิดโรคและอัตราการตายจากโรคมะเร็งปากมดลูกลงได้จากข้อมูลการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกในปี 2565 มีสตรีกลุ่มเป้าหมายเข้ารับบริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก จำนวน 400 คน คิดเป็นร้อยละ 100 ของเป้าหมาย 400 คน เมื่อทำการสำรวจในชุมชนพบว่า ประชาชนกลุ่มเป้าหมายไปรับบริการสถานพยาบาลอื่น ๆ เช่น คลินิก รพ.เอกชน



สถาบันมะเร็งและตรวจคัดกรองไปแล้ว เป็นต้น แต่ในปีงบประมาณนี้มีการตรวจคัดกรองมะเร็งเรื้องปากมดลูกโดยวิธี (HPV DNA Test.) ในปีงบประมาณนี้ได้รับการตรวจคัดกรองมะเร็งเรื้องปากมดลูก ทั้งหมด จำนวน 228 คน

ซึ่งเป็นช่วงการให้บริการโดยผู้รับบริการที่มาขอรับบริการ เป็นผลจากการสร้างกระแส และโทรศัพท์เชิญชวน ของปีที่ผ่านมา คิดเป็น ร้อยละ 11.35

ซึ่งความครอบคลุมอัตราการคัดกรองมะเร็งเรื้องปากมดลูกได้น้อยกว่าเป้าหมายเนื่องจากระยะเวลาในการจัดทำโครงการที่น้อยมาก

4.วัตถุประสงค์ (เพื่อการจัดบริการสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคฟื้นฟูสมรรถภาพ และรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิเชิงรุก รวมถึงการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรค)

1. เพื่อเพิ่มอัตราการคัดกรองมะเร็งเรื้องปากมดลูกของสตรีอายุ 30 - 59 ปี ตัวชี้วัด

1.อัตราการตรวจมะเร็งเรื้องปากมดลูกมากกว่าร้อยละ 80 ของกลุ่มเป้าหมาย 2. ร้อยละ 85 ประชาชนในเขตเทศบาลต.พานหิน เข้าร่วมกิจกรรมสร้างความรู้ฯ

5.วิธีดำเนินการ (ให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้ตามข้อ 4)

1. 1. ประสานภาคีเครือข่าย หาแนวร่วมกับเทศบาล องค์กรต่าง ๆ รวมถึงชุมชนในเขตเทศบาล ฯ 2.

ค้นหากลุ่มเป้าหมาย ประมวลข้อมูล ค้นหาข้อมูลให้ชุมชน รวมถึงสถานการณ์โรค

3.จัดประชุมแกนนำ/อสม.ชี้แจงรายละเอียดกิจกรรมอบรมและนัดหมายการลงชุมชนให้ความรู้ ทั้ง 5

แหล่ง 4.สร้างกระแสร่วมกับภาคีในชุมชนผ่านสื่อต่างๆ

5.สำรวจประชากรกลุ่มเป้าหมายและประชาสัมพันธ์เชิญชวนเข้ารับบริการและให้บัตรนัดตรวจคัดกรองมะเร็งเรื้องปากมดลูก 6.เข้ารับบริการตรวจคัดกรองมะเร็งเรื้องปากมดลูก 7.สรุปเล่มโครงการ

6.กลุ่มเป้าหมาย และกิจกรรม

(เลือกได้มากกว่า 1 ข้อ)

✓ 6.8.กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง จำนวน 370 คน

✓ 6.8.1.การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

✓ 6.8.2.การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

✓ 6.4.กลุ่มวัยทำงาน จำนวน 370 คน

✓ 6.4.1.การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

✓ 6.4.2.การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

✓ 6.4.4.การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

✓ 6.5.กลุ่มผู้สูงอายุ จำนวน 370 คน

✓ 6.5.1.การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

✓ 6.5.2.การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

✓ 6.5.4.การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้



7.ระยะเวลาดำเนินการ (ควรระบุตามการดำเนินงานจริง)

วันที่ 1 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2566 ถึงวันที่ 30 กันยายน พ.ศ. 2566

8.สถานที่ดำเนินการ

พื้นที่ในเขตเทศบาลเมืองตะพานหิน

9.งบประมาณ (ให้สอดคล้องกับวิธีดำเนินการ ที่ตั้งไว้ตามข้อ 5)

| | |
|--|------------------------|
| จำนวน 26,925.00 บาท รายละเอียด ดังนี้ | |
| - ค่าอาหารและอาหารว่างสำหรับอสม | เป็นเงิน 3,150.00 บาท |
| - ค่าวัสดุในการอบรม (ของพลาสติก,ปากกา เอกสาร) | เป็นเงิน 1,575.00 บาท |
| - อาหารว่างและเครื่องดื่ม อบรมให้ความรู้เรื่องโรคมะเร็งปากมดลูก | เป็นเงิน 6,000.00 บาท |
| - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ประชุมผู้เข้าร่วมตรวจมะเร็งปากมดลูก | เป็นเงิน 12,000.00 บาท |
| - 5 ค่าถ่ายเอกสารบัตรนัด ขนาดA4 | เป็นเงิน 300.00 บาท |
| - ป้ายโครงการมะเร็งเร็งปากมดลูก | เป็นเงิน 240.00 บาท |
| - 6 ชุดให้ความรู้โรคมะเร็งปากมดลูก | เป็นเงิน 680.00 บาท |
| - ค่าเจลแอลกอฮอล์ | เป็นเงิน 1,520.00 บาท |
| - หน้ากากอนามัย | เป็นเงิน 960.00 บาท |
| - ค่าเอกสารสรุปผลงานส่งกองทุน | เป็นเงิน 500.00 บาท |

10.ผลที่คาดว่าจะได้รับ (ให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้ตามข้อ 4)

- 1.สตรีในเขตเทศบาลเมืองตะพานหินตระหนักถึงความเสี่ยงในการเป็นมะเร็งปากมดลูกมากขึ้น
- 2.อัตราการป่วยเป็นมะเร็งปากมดลูกระยะลุกลามในสตรีอายุ 30-59 ปีน้อยลง
- 3.ประชาชนในเขตเทศบาลเมืองตะพานหินให้ความสนใจเข้าร่วมกิจกรรมเกี่ยวกับโรคมะเร็งปากมดลูกเพิ่มมากขึ้น

11.คำรับรองความซ้ำซ้อนของงบประมาณ

ข้าพเจ้า นางสาวเพ็ญญา ภูมมา ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ หน่วยงาน
โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชตะพานหิน หมายเลขโทรศัพท์ - ในฐานะของผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

ขอรับรองว่า แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่เสนอขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุน
หลักประกันสุขภาพ ในครั้งนี้


✓ ไม่ได้ซ้ำซ้อนกับงบประมาณที่ได้รับจากแหล่งอื่น

✓ รับทราบถึงกฎ ระเบียบ ข้อบังคับ และวิธีการดำเนินงานตามประกาศคณะกรรมการหลักประกัน
สุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุน
หลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.2561 และที่แก้ไขเพิ่มเติม แล้ว



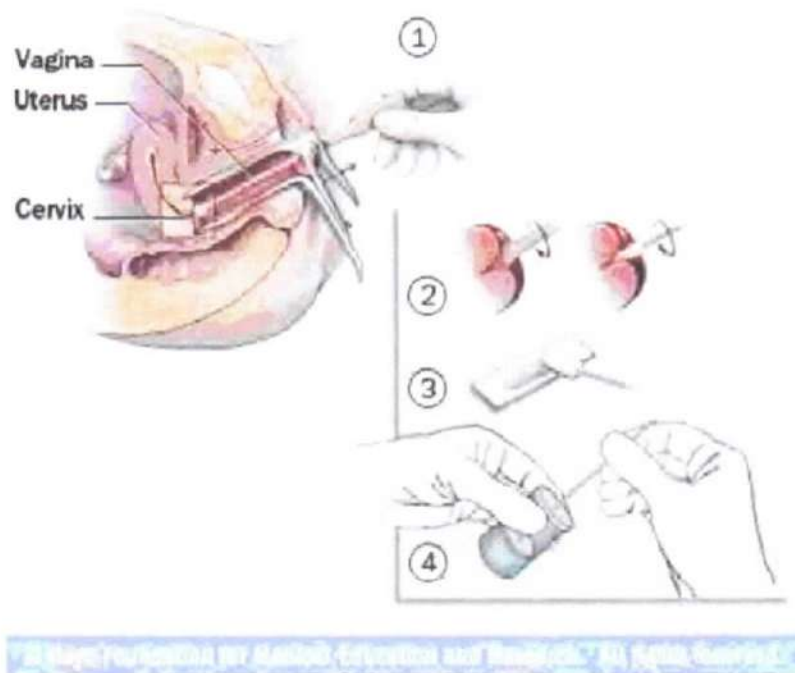
ส่งชื่อ เกียรติพาศา อุดมพร ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
(ทอ.กักเก็บน้ำฝน)
ตำแหน่ง ที่ปรึกษาด้านการอนุรักษ์สิ่งแวดล้อม
วันที่-เดือน-พ.ศ.

- เห็นชอบ
- ให้เสนอขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ

ส่งชื่อ  หัวหน้าหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน
(.....)
ตำแหน่ง
วันที่-เดือน-พ.ศ.



คู่มือการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก



กลุ่มงานเวชกรรมสังคม

โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชตะพานหิน

การตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก

| โรคมะเร็ง | วิธีตรวจคัดกรอง | คำแนะนำ USPSTF | คำแนะนำ CTFPHC | คำแนะนำของ แพทยสภาไทย |
|-----------|--------------------------|--|---|--|
| ปากมดลูก | 1. Papanicolaou smear | - ควรทำทุก 1 ปี สำหรับทุกคนที่มีอายุ 18 ปี หรือ 21 ปี ขึ้นไป ถ้าผลปกติ ทุกปีจึงเริ่มเว้นช่วงห่าง เมื่ออายุ 30 ปีขึ้นไป หยุดทำเมื่ออายุ 70 ปี | - ควรทำทุก 1 ปี ในคนที่มีเพศสัมพันธ์ หรืออายุมากกว่า 18 ปี หลังจากปกติ 2 ครั้งติดต่อกันต่อไป ทำทุก 3 ปี จนถึงอายุ 69 ปี | - ควรทำทุก 1 ปี ในหญิงทุกคนที่อายุ 35-55 ปี และแนะนำในหญิงทุกคนที่เคยมีประวัติเคยมีเพศสัมพันธ์แล้ว ถ้าปกติติดต่อกัน 3 ปี ต่อไปทำทุก 3 ปี |
| | 2. Liquid-based cytology | - อาจทำหรืออาจไม่ทำ | - ไม่มีคำแนะนำ | - ไม่มีคำแนะนำ |
| | 3. HPV testing | - อาจทำหรืออาจไม่ทำ | - ไม่มีคำแนะนำ | - ไม่มีคำแนะนำ |

แนวทางในการตรวจคัดกรองโรคมะเร็งปากมดลูก

ในปี ค.ศ. 2002 American Cancer Society ได้จัดประชุมร่วมกับองค์กรต่าง ๆ ที่ดูแลด้านสุขภาพในประเทศสหรัฐอเมริกา ได้แก่ American College of Obstetricians and Gynecologists, American Society of Colposcopy and Cervical Pathology (ASCCP), American Social Health Association เป็นต้น ได้ข้อสรุปดังนี้

1. ควรเริ่มการตรวจคัดกรองโรคมะเร็งปากมดลูก ในสตรีภายหลังเริ่มมีเพศสัมพันธ์ประมาณ 3 ปี หรือเมื่อมีอายุครบ 21 ปี
2. ระยะห่างของการตรวจคัดกรองโรคมะเร็งปากมดลูก ถ้าเป็นการตรวจด้วย conventional Pap smear ควรทำทุกปี แต่ถ้าวัดตรวจด้วย liquid-based cytology ควรตรวจทุก 2 ปี
3. ถ้าผลการตรวจคัดกรองโรคมะเร็งปากมดลูก เป็นปกติติดต่อกัน 3 ครั้ง และสตรีนั้นไม่มีปัจจัยเสี่ยงอื่น ๆ ต่อการเกิดมะเร็งปากมดลูก เช่น ประวัติเคยได้รับ diethylstilbestrol (DES) ตั้งแต่อายุในครรภ์, มีการติดเชื้อ HIV หรือมีภูมิคุ้มกันบกพร่อง

จากการปลูกถ่ายอวัยวะ หรือได้รับยาเคมีบำบัด, ภูมิคุ้มกันบกพร่อง, มีเพศสัมพันธ์ตั้งแต่อายุน้อย เป็นต้น อาจจะมี
ระยะ

ห่างของการตรวจคัดกรองโรคมะเร็งปากมดลูกเป็นทุก 2-3 ปี

4. ในผู้ป่วยที่ภูมิคุ้มกันต่ำ เช่น ได้รับการปลูกถ่ายอวัยวะ, รับประทานยาเคมีบำบัด, รับประทาน steroid อย่างต่อเนื่องหรือติดเชื้อ HIV
ควรได้รับการตรวจปีละ 2 ครั้งในปีแรก หลังจากนั้นปีละ 1 ครั้ง

5. ผู้ที่ได้รับการตัดมดลูกแล้วไม่จำเป็นต้องตรวจมะเร็งปากมดลูก ยกเว้นผู้ป่วยที่เคยได้รับการวินิจฉัยว่าเป็น CIN 2/3 หรือ
ผู้ป่วยที่เคยได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นมะเร็งปากมดลูก กรณีดังกล่าวยังได้รับการตรวจภายในอีกอย่างน้อย 10 ปี

การเตรียมตัวก่อนรับการตรวจ

- ต้องไม่มีการตรวจภายในมาก่อน 24 ชั่วโมง
- ไม่มีการเหน็บยาในช่องคลอดมาก่อน 48 ชั่วโมง
- ห้ามล้างหรือทำความสะอาดภายในช่องคลอดมาก่อน 24 ชั่วโมง
- งดการมีเพศสัมพันธ์คืนวันก่อนมารับการตรวจ