

โครงการคัดกรองและอบรมให้ความรู้เรื่องโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง/โรคที่พบรบอยในชุมชน

เพื่อการสร้างเสริมสุขภาพป้องกันโรคสุขภาพ

ตรวจคัดกรองโรคมะเร็งกระเพาะอาหาร มะเร็งลำไส้ และมะเร็งตับด้วยการตรวจอัลตราซาวน์ช่องห้อง

วันจันทร์ที่ ๕ สิงหาคม ๒๕๖๗

หมายเหตุ เริ่มตรวจ เวลา ๐๗.๐๐ น. เป็นต้นไป ไม่ ต้องงดน้ำและอาหาร

สามารถลงทะเบียนเข้าร่วมโครงการได้ทาง QR CODE หรือ ติดต่องะเบียนที่ศูนย์บริการสาธารณสุข แห่งที่ ๑ (มัลัยทอง) และศูนย์บริการสาธารณสุขแห่งที่ ๒ (พระยาสัจจา) เทศบาลเมืองบ้านสวน ชั้น ๑ หรือ ตอบแบบตอบรับเข้าร่วมโครงการด้านล่างนี้ เปิดรับลงทะเบียนตั้งแต่บัดนี้ - ๒๖ กรกฎาคม ๒๕๖๗



สอบถามข้อมูลเพิ่มเติม

โทร ๐๘๙ - ๒๔๔๓๗๓๗ หมอก่า

โทร ๐๖๔ - ๒๓๙๔๔๕๕ หมอปลา

โทร ๐๘๕ - ๗๔๔๑๒๖ หมอแดง

เก็บส่วนนี้ไว้ 😊



แบบตอบรับ

โครงการคัดกรองและอบรมให้ความรู้เรื่องโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง/โรคที่พบรบอยในชุมชน

เพื่อการสร้างเสริมสุขภาพป้องกันโรคสุขภาพ

ชื่อ นาย / นาง / น.ส. นามสกุล.....

อายุ.....ปี

เพศชาย อายุ ๓๐ ปีขึ้นไป

เพศหญิง อายุ ๕๐ ปีขึ้นไป

เลขที่บัตรประชาชน..... เบอร์โทรศัพท์.....

ที่อยู่ (เฉพาะประชาชนที่อาศัยอยู่ในเขตเทศบาลเมืองบ้านสวน)

บ้านเลขที่..... หมู่..... ตำบล..... อำเภอ เมืองชลบุรี จังหวัด ชลบุรี

ประวัติการตรวจสุขภาพ (เลือกได้มากกว่า ๑ ช่อง)

มีประวัติติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบีและซี ตีบแอลกอฮอล์เป็นประจำ (มากกว่า ๓ ครั้ง/สัปดาห์)

มีญาติสายตรงเป็นมะเร็งตับ มะเร็งกระเพาะอาหาร มะเร็งลำไส้ มีประวัติเป็นโรคพยาธิใบไม้ในตับ

มีประวัติได้รับยาหรือสารเคมีบางชนิดเป็นเวลานาน

ระบบขับถ่ายเปลี่ยนแปลง เช่น ท้องผูกสลับท้องเสีย ปัสสาวะขัดเรื่อง อุจจาระลำเล็ก

โครงการคัดกรองและอบรมให้ความรู้เรื่องโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง/โรคที่พบบ่อยในชุมชน

เพื่อการสร้างเสริมสุขภาพป้องกันโรคสุขภาพ

ตรวจคัดกรองโรคมะเร็งเต้านมด้วย วิธี Mamogram (เฉพาะเพศหญิงอายุ ๔๐ - ๖๙ ปี)

วันจันทร์ที่ ๕ สิงหาคม ๒๕๖๗

โดยผู้ที่รับการคัดกรองต้องมีคุณสมบัติตั้งนี้ (มีเพียงข้อใดข้อหนึ่งสามารถตรวจคัดกรองได้)

- ❖ ผู้มีประวัติญาติสายตรง พบรเป็นมะเร็งเต้านม/มะเร็งรังไข่
- ❖ ผู้ที่เคยตรวจเต้านมด้วยตนเองพบมีก้อน ถุงน้ำ ต่อมน้ำเหลืองที่รักแร้โต
- ❖ ผู้ที่มีประวัติเป็นมะเร็งเต้านม ในเต้านมอีกข้าง
- ❖ หญิงที่ไม่เคยตั้งครรภ์ หรือมีบุตรคนแรกเมื่ออายุมากกว่า ๓๕ ปี
- ❖ มีประวัติได้รับยาร์โนนเสริมทดสอบในวัยทองเป็นเวลานานกว่า ๕ ปี

หมายเหตุ เริ่มตรวจ เวลา 07.00 น. เป็นต้นไป สามารถลงทะเบียนเข้าร่วมโครงการได้ทาง QR CODE

หรือ ติดต่องทะเบียนที่ศูนย์บริการสาธารณสุขแห่งที่ ๑ (มาลัยทอง) และศูนย์บริการสาธารณสุขแห่งที่ ๒ (พระยาสัจจา) เทศบาลเมืองบ้านสวน ชั้น ๑ หรือ ตอบแบบตอบรับเข้าร่วมโครงการด้านล่างนี้ เปิดรับลงทะเบียนตั้งแต่บัดนี้ - ๒๖ กรกฎาคม ๒๕๖๗



สอบถามข้อมูลเพิ่มเติม
โทร ๐๘๙ - ๒๔๔๓๗๓๗ หมอย่า
โทร ๐๖๔ - ๒๓๘๔๔๕๕ หมอปลา
โทร ๐๘๕ - ๗๘๔๑๒๒๖ หมอแดง

เก็บส่วนนี้ไว้ ☺



แบบตอบรับ

โครงการคัดกรองและอบรมให้ความรู้เรื่องโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง/โรคที่พบบ่อยในชุมชน

เพื่อการสร้างเสริมสุขภาพป้องกันโรคสุขภาพ

วันจันทร์ที่ ๕ สิงหาคม ๒๕๖๗

ชื่อ นาย / นาง / น.ส. นามสกุล..... อายุ..... ปี

เลขที่บัตรประชาชน..... เบอร์โทรศัพท์.....

ที่อยู่ บ้านเลขที่..... หมู่..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....

ประวัติการเจ็บป่วย (เลือกได้มากกว่า ๑ ช่อง)

- ผู้มีประวัติญาติสายตรง พบรเป็นมะเร็งเต้านม/มะเร็งรังไข่ ผู้ที่มีประวัติเป็น มะเร็งเต้านมในเต้านมอีกข้าง
- ผู้ที่เคยตรวจเต้านมด้วยตนเองพบมีก้อน ถุงน้ำ ต่อมน้ำเหลืองที่รักแร้โต
- มีประวัติได้รับยาร์โนนเสริมทดสอบในวัยทองเป็นเวลานานกว่า ๕ ปี
- หญิงที่ไม่เคยตั้งครรภ์ หรือมีบุตรคนแรกเมื่ออายุมากกว่า ๓๕ ปี

โครงการคัดกรองและอบรมให้ความรู้เรื่องโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง/โรคที่พบบ่อยในชุมชน

เพื่อการสร้างเสริมสุขภาพป้องกันโรคสุขภาพ

ตรวจคัดกรองโรคมะเร็งต่อมลูกหมากด้วยการ เจาะเลือด PSA (Prostatic Specific Antigen)

(เฉพาะประชาชนเพศชายอายุ 45 ปีขึ้นไป)

วันจันทร์ที่ ๕ สิงหาคม ๒๕๖๗

นายเหตุ เริ่มตรวจ เวลา 07.00 น. เป็นต้นไป ไม่ ต้อง งดน้ำและอาหาร

สามารถลงทะเบียนเข้าร่วมโครงการได้ทาง QR CODE หรือ ติดต่องหะเบียนที่ศูนย์บริการสาธารณสุขแห่งที่ ๑ (มัลัยทอง) และศูนย์บริการสาธารณสุขแห่งที่ ๒ (พระยาสัจจา) เทศบาลเมืองบ้านสวน ชั้น ๑ หรือ ตอบแบบ
ตอบรับเข้าร่วมโครงการด้านล่างนี้ เปิดรับลงทะเบียนตั้งแต่บัดนี้ - ๒๖ กรกฎาคม ๒๕๖๗



สอบถามข้อมูลเพิ่มเติม

โทร ๐๘๙ - ๒๔๔๓๗๓๙ หมอกไก่

โทร ๐๖๔ - ๒๓๘๔๔๕๕ หมอปลา

โทร ๐๘๔ - ๗๘๔๑๒๒๖ หมอแดง

เก็บส่วนนี้ไว้ 😊

☒

แบบตอบรับ

โครงการคัดกรองและอบรมให้ความรู้เรื่องโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง/โรคที่พบบ่อยในชุมชน

เพื่อการสร้างเสริมสุขภาพป้องกันโรคสุขภาพ

ชื่อ นาย / นาง / น.ส. นามสกุล..... อายุ..... ปี

เลขที่บัตรประชาชน..... เบอร์โทรศัพท์.....

ที่อยู่ (เฉพาะประชาชนที่อาศัยอยู่ในเขตเทศบาลเมืองบ้านสวน)

บ้านเลขที่..... หมู่..... ตำบล..... อำเภอ เมืองชลบุรี จังหวัด ชลบุรี

ประวัติการตรวจสุขภาพ (เลือกได้มากกว่า ๑ ช่อง)

- มีประวัติสูบบุหรี่เป็นประจำ
- มีพฤติกรรมรับประทานอาหารเนื้อสัตว์ที่มีไขมันสูง
- มีประวัติคนในครอบครัวเป็นมะเร็งต่อมลูกหมาก
- ระบบขับถ่ายเปลี่ยนแปลง เช่น ปัสสาวะดิดขัด ปัสสาวะไม่สุด ปัสสาวะบ่อย มีเลือดปน

**กำหนดการโครงการตรวจคัดกรองและอบรมให้ความรู้เรื่องโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง/โรคที่พบบ่อยในชุมชน
เพื่อการสร้างเสริมสุขภาพป้องกันโรค**
วันที่ ๕ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๗
ณ อาคารศาลาประชาคมเทศบาลเมืองบ้านสวน

เวลา	กิจกรรม	ผู้ดำเนินการ
เริ่มตั้งแต่เวลา ๐๘.๐๐ น.	ลงทะเบียน กิจกรรมการตรวจคัดกรองสุขภาพ - ตรวจคัดกรองโรคมะเร็งกระเพาะอาหาร มะเร็งลำไส้ และ มะเร็งตับด้วยการตรวจอัลตราซาวน์ซ่องท้อง - ตรวจคัดกรองโรคมะเร็งเต้านมด้วยวิธี Mamogram (เฉพาะ เพศหญิง) - ตรวจคัดกรองโรคมะเร็งต่อมลูกหมากด้วยการเจาะเลือด PSA (Prostatic Specific Antigen) (เฉพาะประชาชนเพศชาย)	สำนักสาธารณสุขและ สิ่งแวดล้อม
๐๙.๐๐ น. - ๙.๓๐ น.	พิธีเปิดการอบรม - วัตถุประสงค์ของโครงการ	นายกเทศมนตรีเมืองบ้านสวน
๐๙.๓๐ - ๑๐.๓๐ น.	บรรยายเรื่อง โรคมะเร็ง	รพ.มะเร็งชลบุรี
๑๐.๓๐ - ๑๑.๓๐ น.	บรรยายเรื่อง โรคไวรัสตับอักเสบ	รพ.มะเร็งชลบุรี
๑๑.๓๐ - ๑๒.๐๐ น.	กิจกรรมการตรวจคัดกรองสุขภาพ (ต่อ) - ตรวจคัดกรองโรคมะเร็งกระเพาะอาหาร มะเร็งลำไส้ และ มะเร็งตับด้วยการตรวจอัลตราซาวน์ซ่องท้อง - ตรวจคัดกรองโรคมะเร็งเต้านมด้วยวิธี Mamogram (เฉพาะ เพศหญิงที่มีความเสี่ยงอายุ ๔๐ ปีขึ้นไป) - ตรวจคัดกรองโรคมะเร็งต่อมลูกหมากด้วยการเจาะเลือด PSA (Prostatic Specific Antigen) (เฉพาะประชาชนเพศชายกลุ่ม เสี่ยง)	รพ.มะเร็งชลบุรี
๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.	พักรับประทานอาหารกลางวันและเครื่องดื่ม	
๑๓.๐๐ - ๑๔.๐๐ น.	บรรยาย เรื่อง มะเร็งรู้ทัน ป้องกันได้ด้วยการตรวจคัดกรอง	รพ.มะเร็งชลบุรี
๑๓.๐๐ - ๑๖.๓๐ น.	กิจกรรมตรวจคัดกรองสุขภาพ (ต่อ)	รพ.มะเร็งชลบุรี

- หมายเหตุ : ๑. พักรับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม เวลา ๑๐.๓๐ น.
 ๒. กำหนดการอาจมีการเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม



บันทึกข้อความ

ก่อจดหมายสำคัญและแบบไปรษณีย์	<input type="checkbox"/>
ฝ่าย <input type="checkbox"/> บริหาร <input checked="" type="checkbox"/> งานวิชาการ	<input type="checkbox"/>
แบบและรายงานประจำเดือน	<input type="checkbox"/>
เลขรับที่ 10A9	
วันที่ ๑๘ ก.ค. ๒๕๘๗	
เวลา ๑๓.๒๓๙๖	

ส่วนราชการ สำนักสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม ส่วนบริการสาธารณสุข งานศูนย์บริการสาธารณสุข

ที่ สน.สส. ๒๑๗๗/๒๕๘๗ วันที่ ๙ กรกฎาคม ๒๕๘๗

เรื่อง ประสานขอประชาสัมพันธ์โครงการ

เรียน ผู้อำนวยการกองยุทธศาสตร์และงบประมาณ

เรื่องเดิม

ตามที่ สำนักสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม ได้รับอนุมัติให้จัดทำโครงการคัดกรองและอบรมให้ความรู้เรื่องโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง/โรคที่พบบ่อยในชุมชน เพื่อการสร้างเสริมสุขภาพป้องกันโรคสุขภาพในวันจันทร์ที่ ๕ สิงหาคม ๒๕๘๗ ระหว่างเวลา ๐๖.๓๐ – ๑๖.๓๐ น. ณ ศาลาประชาคมเทศบาลเมืองบ้านสวน นั้น

ข้อเห็นชอบ

เพื่อให้การดำเนินงานตามโครงการฯ ดังกล่าว เป็นไปด้วยความเรียบร้อย สำนักสาธารณสุข และสิ่งแวดล้อม จึงขอประสาน ขอประชาสัมพันธ์กิจกรรมตรวจคัดกรองสุขภาพ เพื่อค้นหาความเสี่ยง โรคมาเร็ง ซึ่งผู้มีสิทธิเข้าร่วมโครงการต้องเป็นประชาชนที่มีความเสี่ยงต่อโรคที่อยู่ในเขตเทศบาลเมืองบ้านสวน จำนวน ๕๐๐ คน โดยสามารถลงทะเบียนเข้าร่วมกิจกรรมได้ฟรี ไม่มีค่าใช้จ่าย ภาย ในวันศุกร์ที่ ๒๖ กรกฎาคม ๒๕๘๗ ณ ศูนย์บริการสาธารณสุขแห่งที่ ๑ (มัลัยทอง) และศูนย์บริการสาธารณสุขแห่งที่ ๒ (พระยาสัจจา) ชั้น ๑ เทศบาลเมืองบ้านสวน หรือติดต่อ นางศิริรัตน์ เจียรสิงหกุล เบอร์โทรศัพท์ ๐๘ ๙๒๔๔ ๓๗๓๙ นางสาวณัฐณิชา มนีสุวรรณ เบอร์โทรศัพท์ ๐๘ ๗๑๐๗ ๒๖๕๓ และนางสาวจีรนันท์ สมกล้า เบอร์โทรศัพท์ ๐๘ ๔๗๘๘ ๑๒๒๖ ผู้ประสานงาน เอกสารประชาสัมพันธ์โครงการตามเอกสารแนบท้าย

ข้อพิจารณา

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(นางสาวตยาภรณ์ สุนทรชื่น)

ผู้อำนวยการสำนักสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม