



แนวทาง
การคัดกรองมะเร็งปากมดลูก
ด้วยวิธี **HPV DNA Test**
ปีงบประมาณ 2566

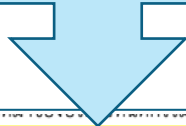
16 มกราคม 2566

ดร.ศุภิพร แสงกระจ่าง
รองผู้อำนวยการด้านการพัฒนาระบบสุขภาพ
สถาบันมะเร็งแห่งชาติ กรมการแพทย์



นโยบาย

จากมติที่ประชุม คณะกรรมการกำหนดแนวทางการใช้จ่าย
เงินกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติของหน่วยบริการสังกัด
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ระดับประเทศ [คณะกรรมการ
7 X7] ครั้งที่ 4/2562 วันที่ 13 มิถุนายน 2562



จากมติคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 6/2562 วันที่ 5 มิถุนายน 2562
เห็นชอบการปรับปรุงรายการบริการในสิทธิประโยชน์ภายใต้ระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ :
การตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกด้วยวิธี HPV DNA test

1) เห็นชอบให้การตรวจ HPV DNA test เพื่อคัดกรองมะเร็งปากมดลูก (CA Cervix) เป็นบริการ
ทดแทนการตรวจคัดกรองแบบดั้งเดิม (Pap smear) เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพของบริการตรวจคัดกรองและเป็นไป
ตาม Guideline ฉบับปรับปรุง กันยายน 2561 ของราชวิทยาลัยฯ

2) มอบหมาย สปสช.ดำเนินการดังนี้

รายงานคณะกรรมการกำหนดแนวทางการใช้จ่ายเงินกองทุนฯ ของหน่วยบริการสังกัด สปสช. ครั้งที่ 4/2562
วันที่ 13 มิถุนายน 2562 เวลา 09.30-12.00 น. ณ ห้องประชุมชัยนาทนเรนทร ชั้น 2 ตึกสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข



ราชกิจจานุเบกษา
ประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
ปีงบประมาณ 2564 (หน้า 35)



หน้า ๑๔
เล่ม ๑๓๘ ตอนพิเศษ ๓๘ ง ราชกิจจานุเบกษา ๑๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

ประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
เรื่อง หลักเกณฑ์การดำเนินงานและการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
สำหรับผู้มีสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔
และหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการรับค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ
พ.ศ. ๒๕๖๓

ข้อ ๔๕ หลักเกณฑ์การจ่ายค่าใช้จ่ายบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคสำหรับบริการพื้นฐาน
จำนวน ๒๓๙.๗๔๐๐ บาทต่อคน เป็นค่าใช้จ่ายเพื่อจัดบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค
ภายใต้ประเภทและขอบเขตบริการฯ แก่ประชาชนไทยทุกคนที่ได้รับบริการในหน่วยบริการ และหรือ
นอกหน่วยบริการ โดยปี พ.ศ. ๒๕๖๔ รวมบริการตรวจคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่ด้วย Fit test
โดยจ่ายให้หน่วยบริการ ดังนี้

๔๕.๑ จำนวน ๓๖.๑๗๐๐ บาทต่อคน จ่ายตามรายการบริการ (Fee schedule)
ตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่ สปสช. กำหนด ดังนี้

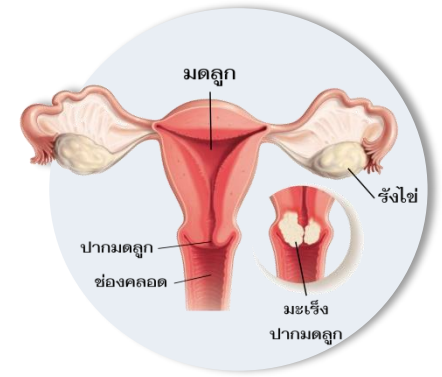
๔๕.๑.๑ บริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก รวมถึงการตรวจด้วย
HPV DNA Test และการตรวจยืนยันกรณีผลผิดปกติด้วยวิธี Liquid based cytology

๔๕.๑.๒ บริการฝากครรภ์ (ANC) บริการอัลตราซาวด์ รวมทั้งบริการ
ทันตกรรมป้องกันในหญิงตั้งครรภ์

๔๕.๑.๓ การป้องกันและควบคุมโรคโลหิตจางธาลัสซีเมียในหญิงตั้งครรภ์



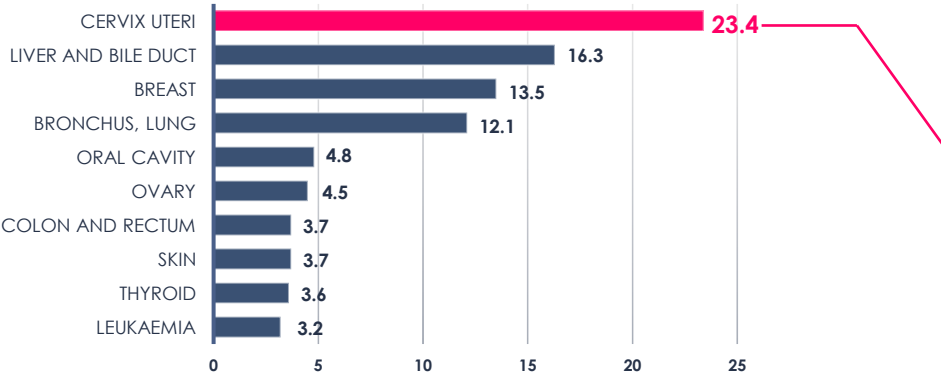
สถิติโรคมะเร็งปากมดลูก



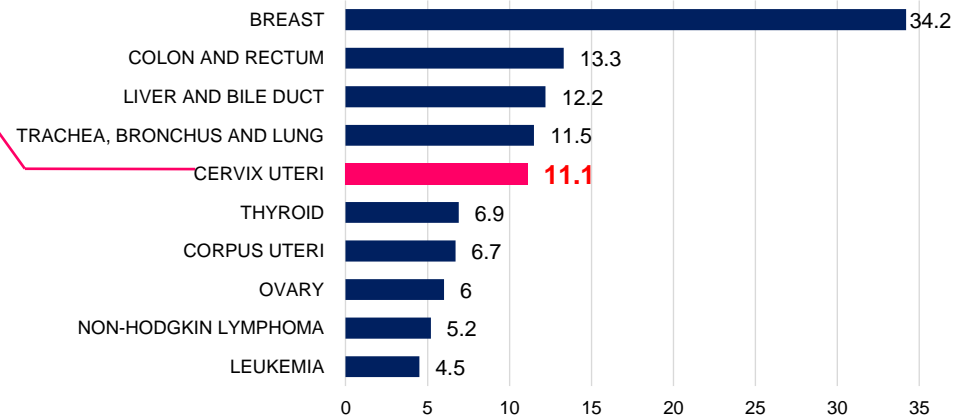
ปี พ.ศ. 2560 พบผู้ป่วยใหม่ประมาณ 5,422 ราย

ในแต่ละปีจะมีผู้เสียชีวิตจากมะเร็งปากมดลูกประมาณ 2,300 ราย

Female, 1990



Female, 2017

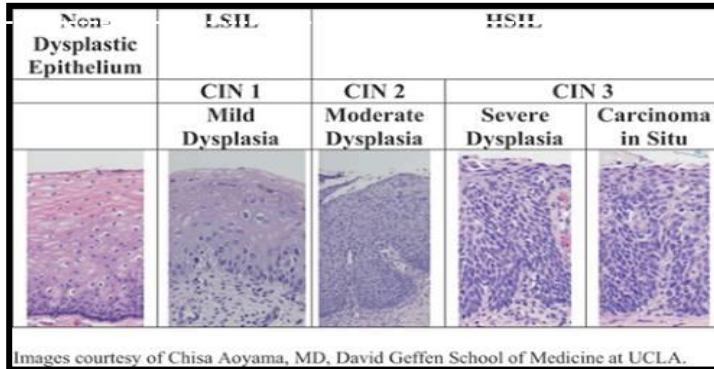
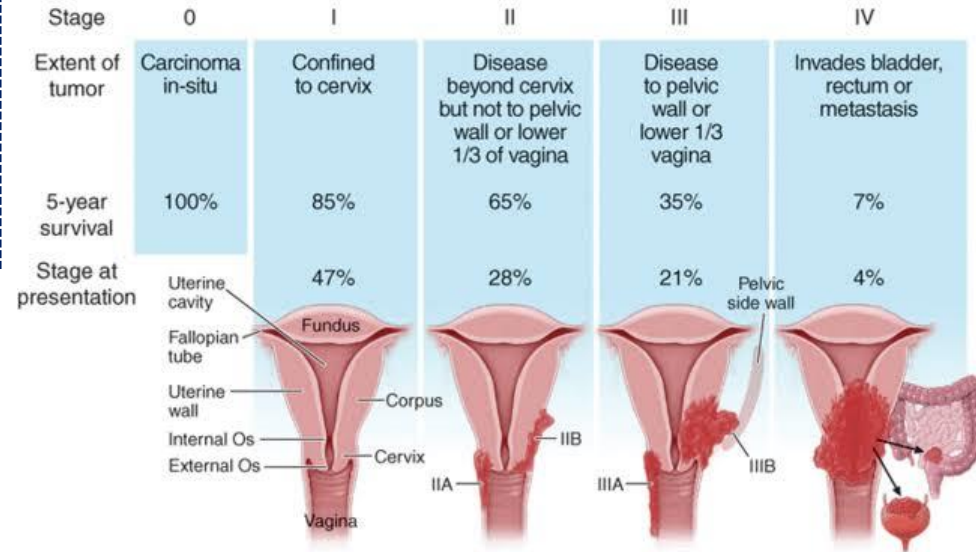




มะเร็งปากมดลูก

- It starts with abnormal cells (bits of living tissue) on your cervix.
- These abnormal cells can turn into cancer and change normally takes about 10 to 15 years.
- Caused by HPV infection

Staging of cervix cancer





HPV Groups

การติดเชื้อ HPV (Human papillomavirus, HPV) เป็นสาเหตุสำคัญที่ทำให้เกิดมะเร็งปากมดลูก
ซึ่งเชื้อ HPV มีมากกว่า 200 สายพันธุ์ โดยแบ่งเป็น 2 กลุ่ม ดังนี้

High-Risk

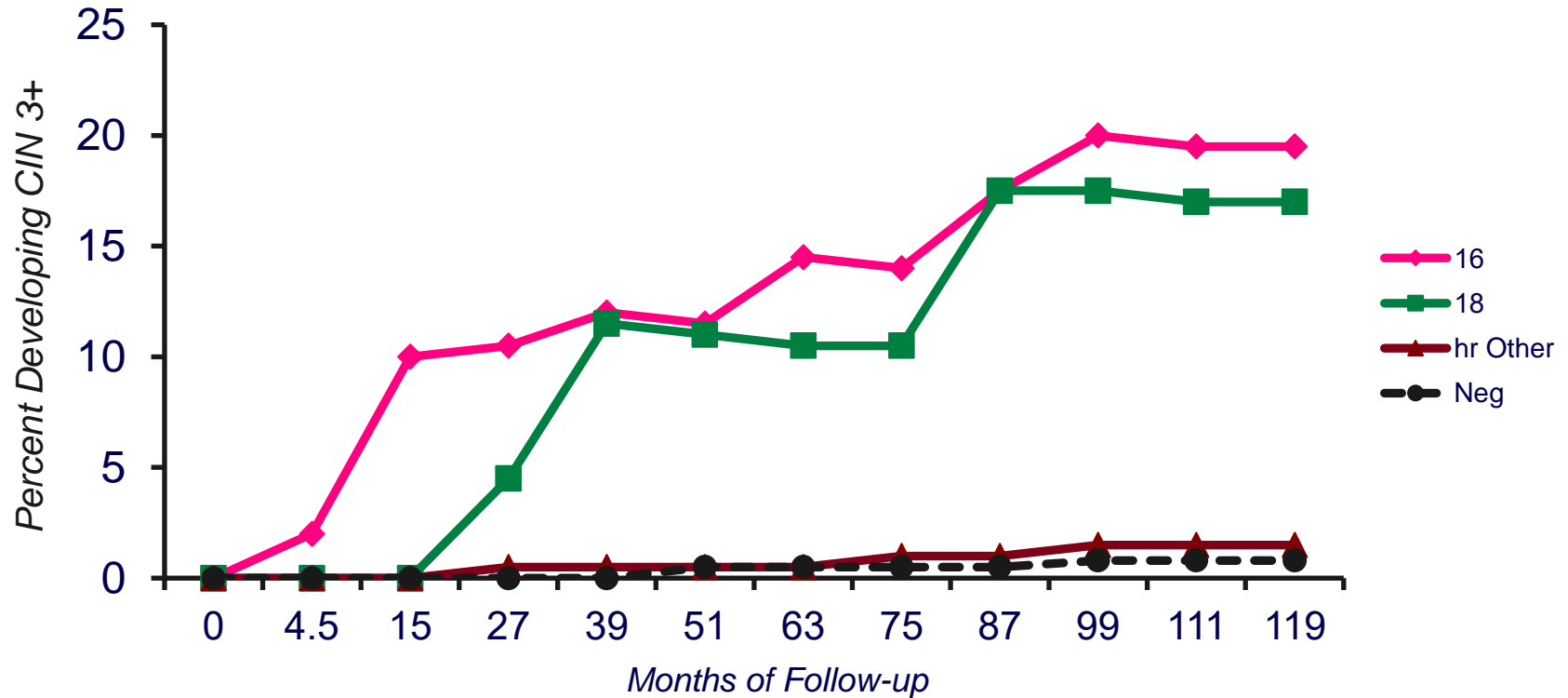
- HPV 16, 18, 31, 33, 35, 39, 45, 51, 52, 56, 58, 59, 68, 73, 82
- Pre-cancer cervical changes
- Cervical cancer
- Anal and other cancer

Low-risk

- HPV 6, 11, 40, 42, 43, 44, 54, 61, 70, 72, 81
- Benign cervical changes
- Genital warts



10 Year Risk of CIN 3+ Risk in Women ≥ 30 Yrs with NILM Cytology





Natural history of HPV infection

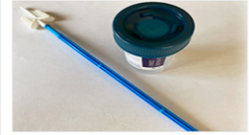
WHO recommends DNA testing as a first-choice screening method for cervical cancer prevention

11-09-2021

DNA-based testing for human papillomavirus (HPV) has been shown to be more effective than today's commonly used screening methods aimed at detecting and preventing cervical cancer, a major cause of death among women worldwide. The recently published "WHO guideline for screening and treatment of cervical pre-cancer lesions for cervical cancer prevention" recommends the use of such DNA-based HPV testing as a first choice screening method.

In 2020, more than 600 000 women were diagnosed with cervical cancer worldwide and about 342 000 women died from the disease. In the WHO European Region, 30 000 women die from cervical cancer every year.

"These deaths can be avoided. Thanks to screening, and notably using the new HPV DNA-based tests, cervical cancer can either be prevented or detected at early stages and cured. WHO has renewed its



Isabelle Heard
DNA testing for human papillomavirus is an objective diagnostic, leaving no space for interpretation of results

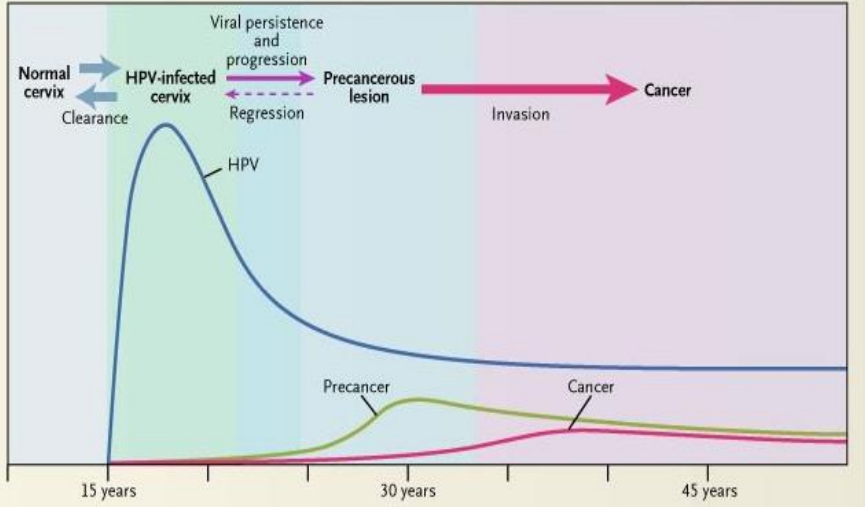
- Cancer
- News
- Events
- Policy
- Activities
- Data and statistics
- Publications
- Contact us

WHO recommendations for different population groups

The new WHO cervical cancer prevention guideline renews the previous one published in 2013. It features a total of 7 good practice statements and 23 recommendations, some of which are different for the general population of women and women living with HIV.

In summary, there are 2 major changes:

- For the general population of women, HPV-DNA detection is recommended as the primary screening method – starting at the age of 30 years, with regular testing every 5–10 years.
- For women living with HIV, WHO recommends HPV-DNA detection starting at the age of 25 years, with regular screening every 3–5 years.

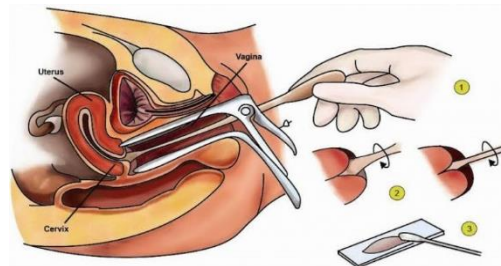




Preventing Cervical Cancer

1 Screening

- Pap smear or VIA
- HPV DNA test



Pap smear



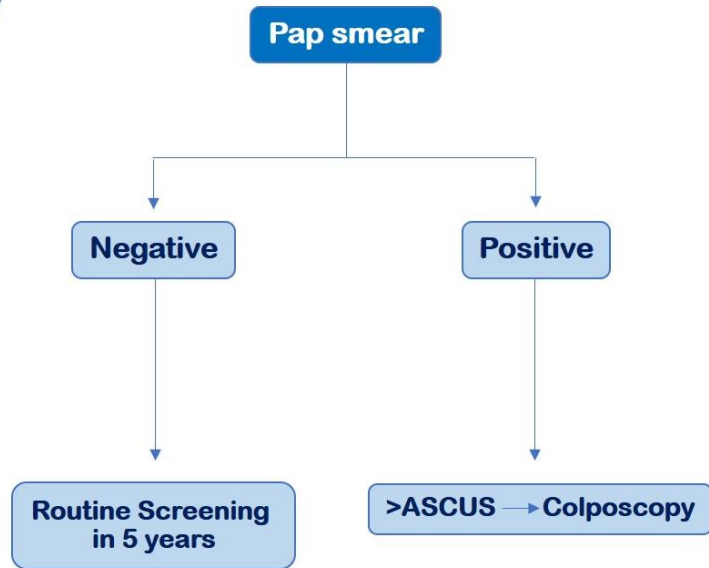
HPV DNA Test

2 Vaccination against HPV

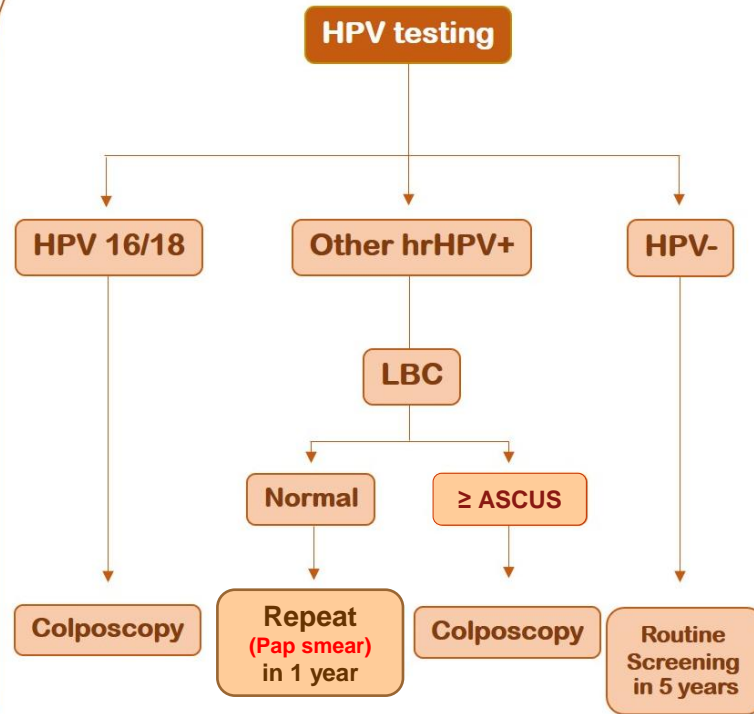


Vaccine HPV

“Current algorithm”



“Future” algorithm

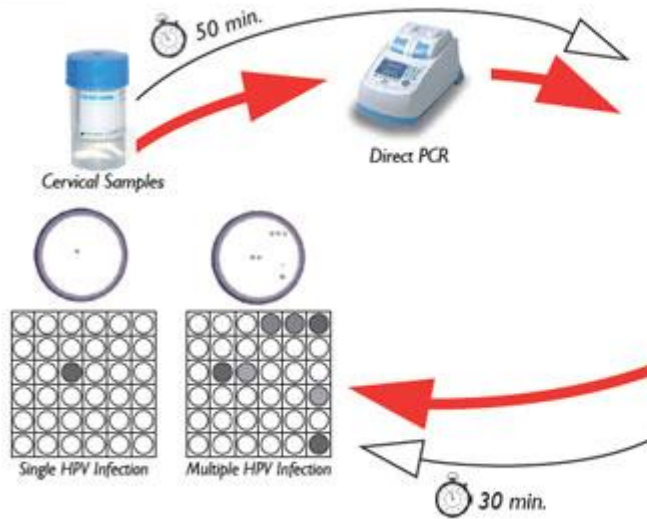




HPV DNA Test

● HPV DNA test เป็นเทคนิคทางด้านชีวโมเลกุล เพื่อตรวจหาตัวเชื้อเอชพีวี สายพันธุ์ก่อมะเร็งบริเวณปากมดลูกและผนังช่องคลอด

● ช่วยค้นหาและป้องกันโรคมะเร็งปากมดลูกได้ตั้งแต่ในระยะก่อนการเป็นมะเร็ง





การเตรียมกระป๋องน้ำยา สำหรับเตรียมส่งตรวจ

HPV DNA Test

**ห้ามติด Sticker ทับ
บริเวณดังกล่าว**



การติด Sticker หรือการเขียนชื่อผู้รับบริการติดกระป๋องน้ำยา

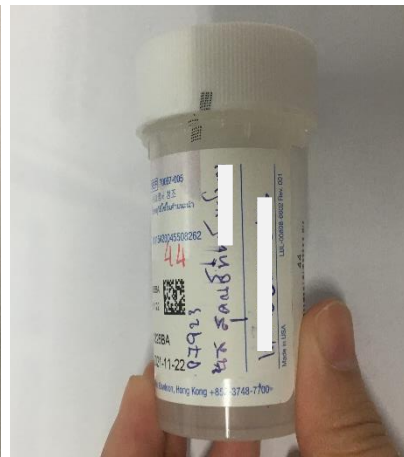
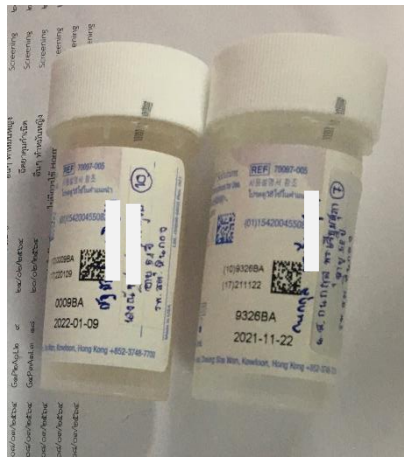
1

กรณีติด sticker แนะนำให้ติดบริเวณฉลากของ
กระป๋องน้ำยา ดังตัวอย่างในภาพ



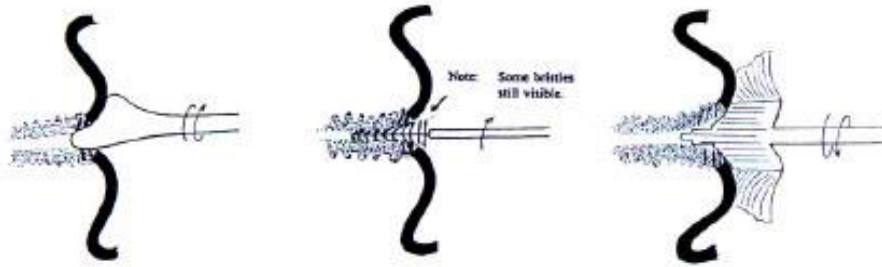
2

กรณีเขียนชื่อและข้อมูลเบื้องต้น แนะนำให้
เขียนตรงบริเวณฉลากของกระป๋องน้ำยา ดังตัวอย่างในภาพ

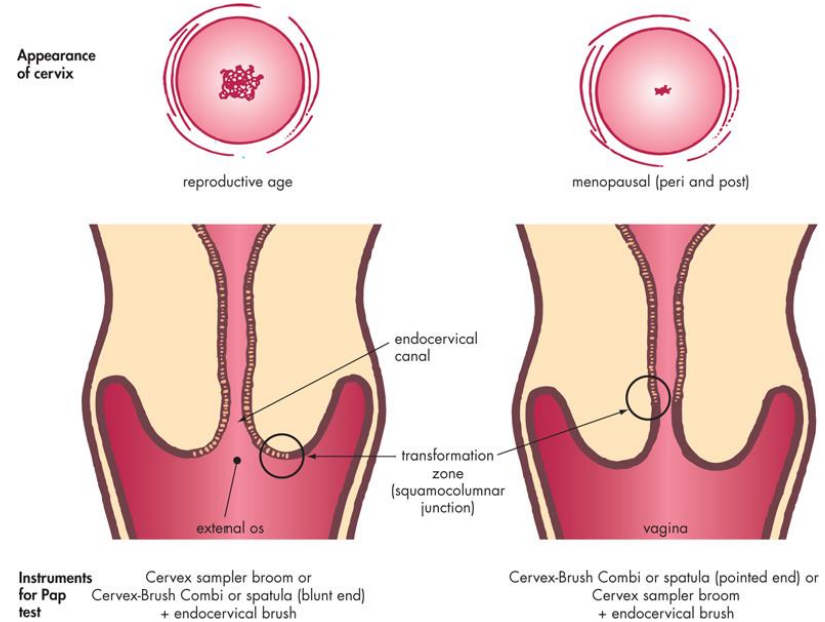




ขั้นตอนการเก็บตัวอย่างจากเซลล์บริเวณปากมดลูก ด้วยวิธี HPV DNA test



การเก็บเซลล์บริเวณปากมดลูก จะต้องเก็บตัวอย่างเซลล์เยื่อบุผิวจากบริเวณปากมดลูก และช่องคลอดด้านใน (Endocervix)



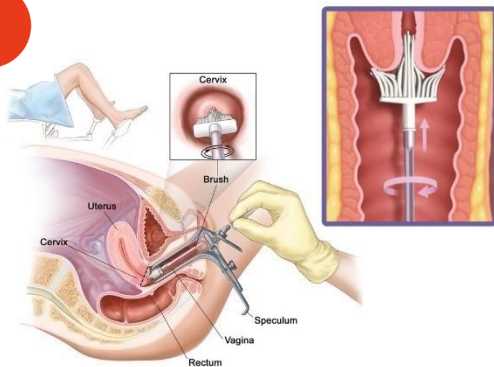
Source: John Murtagh, Jill Rosenblatt: *John Murtagh's General Practice*, 6e: www.murtagh.mhmedical.com
Copyright © McGraw-Hill Education. All rights reserved.



ขั้นตอนการเก็บตัวอย่างจากเซลล์บริเวณปากมดลูก ด้วยวิธี HPV DNA test

กรณี เก็บตัวอย่างเซลล์ด้วยไม้ broom

1



หมวนแปรง 5 รอบ ในทิศทางตามเข็มนาฬิกาในการเก็บเซลล์ โดยห้ามหมุนกลับในทิศทวนเข็มนาฬิกา

2

จุ่มไม้ broom ลงใน
กระป๋องน้ำยา HPV
DNA test ทันที โดยแกว่งแรงๆ
อย่างน้อย 10 ครั้ง ให้เซลล์หลุดอยู่
ในน้ำยา



3

เสียบไม้ broom อีกครั้ง
ข้างกระป๋องน้ำยาด้านในเพื่อให้เซลล์
หลุดออกให้หมดก่อนนำไม้ broom
ออกจากกระป๋องน้ำยา



4

แล้วปิดฝาขวดน้ำยาให้
สนิท โดยสังเกตจากขีดสีดำที่ฝา
จะต้องตรงกับขีดสีดำที่ขวด



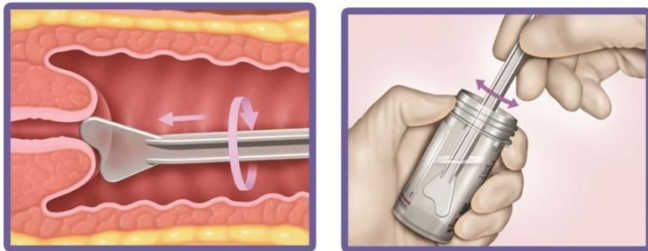


ขั้นตอนการเก็บตัวอย่างจากเซลล์บริเวณปากมดลูก ด้วยวิธี HPV DNA test

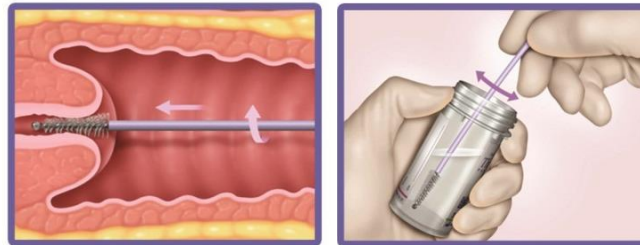
กรณี เก็บเซลล์บริเวณปากมดลูกด้วย spatula จะต้อง ใช้ Cytobrush ร่วมด้วย



- 1** ใช้ spatula เก็บเซลล์จากผนังด้านนอกปากมดลูก (หมุน 1 รอบ) แล้วนำ spatula มาแกว่งไปมาในกระป๋องน้ำยา HPV DNA test เพื่อให้เซลล์หลุดออกมา



- 2** ใช้ Cytobrush เก็บเซลล์จากผนังด้านในปากมดลูก (หมุน 1 รอบ) แล้วนำ Cytobrush มาแกว่งไปมาในน้ำยา กระป๋องน้ำยา HPV DNA test



- 3** ปิดฝาขวดน้ำยา ให้สนิท โดยขีดสีดำที่ฝาตรงกับขีดสีดำที่ขวด

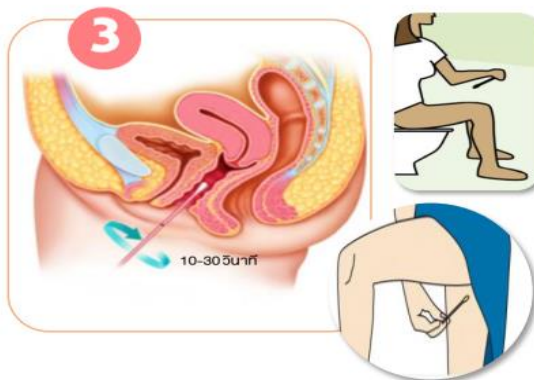


ขั้นตอนการคัดกรองมะเร็งปากมดลูกโดยการเก็บสิ่งส่งตรวจด้วยตนเอง (HPV Self Sampling)

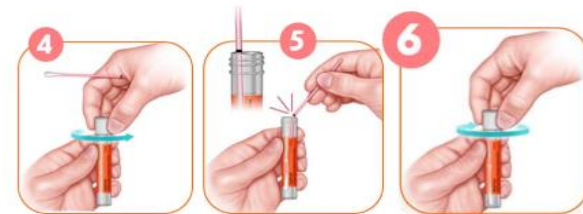


1. ล้างมือให้สะอาด / สเปรย์แอลกอฮอล์ ก่อนการเก็บตัวอย่างทุกครั้ง

2. ฉีกซองไม้เก็บตัวอย่าง จับตรงส่วนของขีดสีดำ ระวังอย่าสัมผัสโดนส่วนของสำลี ปลายไม้เก็บตัวอย่าง และห้ามนำไม้เก็บตัวอย่างไปจุ่มในขวดน้ำยาก่อนเก็บตัวอย่าง



3. ยืนหรือนั่งในท่าที่สบาย ใช้ไม้เก็บตัวอย่างสอดเข้าไปในช่องคลอด ลึกประมาณ 2 นิ้ว หรือ 5 เซนติเมตร จากนั้นหมุนไม้เก็บตัวอย่างในทิศทางเดียวกัน ให้สำลีที่ปลายไม้เก็บตัวอย่างสัมผัสกับผนังของช่องคลอด จับเวลาประมาณ 10-30 วินาที แล้วดึงไม้ออก



4. เปิดฝาหลอดเก็บตัวอย่าง ในขณะที่ยังคงถือไม้เก็บตัวอย่างไว้ (ไม่ควรวางไม้เก็บตัวอย่างไว้ที่พื้น เพราะอาจเกิดการปนเปื้อนได้) ระวังอย่าให้น้ำยาไหลออกหก

5. จุ่มไม้เก็บตัวอย่างลงในหลอดน้ำยาเก็บตัวอย่าง ให้ขีดสีดำกลางไม้ตรงกับขอบของหลอดน้ำยา แล้วทำการหักส่วนเกินของไม้เก็บตัวอย่างทิ้ง

6. ปิดฝาหลอดน้ำยาเก็บอย่างให้สนิท พร้อมเขียนชื่อ-นามสกุลที่ข้างหลอด

ข้อควรระวัง!! ในการเก็บสิ่งส่งตรวจจากช่องคลอดด้วยตัวเอง

1. ก่อนการเก็บสิ่งส่งตรวจ ศึกษากำหนดเวลาสะอาดด้วยน้ำยาล้างจุดซ่อนเร้น
2. ให้สอดไม้เก็บสิ่งส่งตรวจเข้าไปในช่องคลอดจนรู้สึกตึง หรือมีความลึกประมาณ 2 นิ้ว
3. ไม่เก็บสิ่งส่งตรวจในระหว่างมีประจำเดือน
4. ห้าม ไม่เก็บสิ่งส่งตรวจหากมีอาการเหล่านี้
 - ปวดท้องน้อย
 - ปวดในขณะมีเพศสัมพันธ์
 - มีตกขาวผิดปกติหรือมีกลิ่น



วิดีโอแนะนำวิธีการเก็บสิ่งส่งตรวจ
ทางช่องคลอดด้วยตนเอง



ข้อจำกัดและข้อควรระวัง

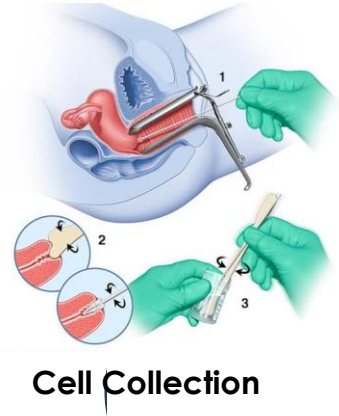
สำหรับการเก็บตัวอย่าง

1. ต้อง**ไม่มีการตรวจภายในมาก่อน (ในช่วง 24 ชั่วโมง)** เพราะอาจมีสารหรือยาปนเปื้อนอยู่
2. ต้อง**ไม่มีการใช้ผ้าอนามัยชนิดสอด ครีมหรือยาที่ใช้ทางช่องคลอดอื่นๆ อย่างน้อย 48 ชั่วโมง**
3. **ห้ามล้างหรือทำความสะอาด**ในช่องคลอด **ภายใน 48 ชั่วโมงก่อนมาตรวจ** เพราะอาจไม่มีเซลล์เหลือให้ตรวจ
4. **งดการมีเพศสัมพันธ์ ก่อน** มารับการตรวจ 48 ชั่วโมง
5. **ไม่ควรตรวจ**หากกำลังมีประจำเดือน





ขั้นตอนการตรวจ

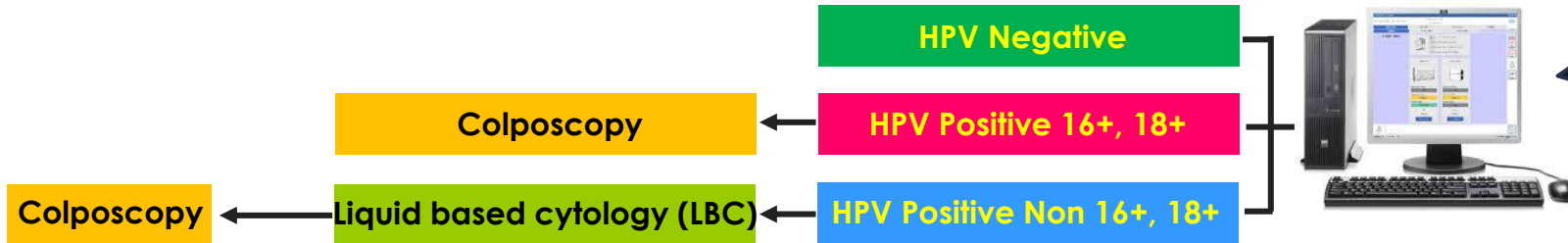


Cell Collection



DNA Test

Result



แนวทางการจัดระบบบริการ
การคัดกรองมะเร็งปากมดลูก
ด้วยวิธี HPV DNA test
ปีงบประมาณ 2566



ขั้นตอนและแนวทางการจัดระบบบริการ (Service Design)

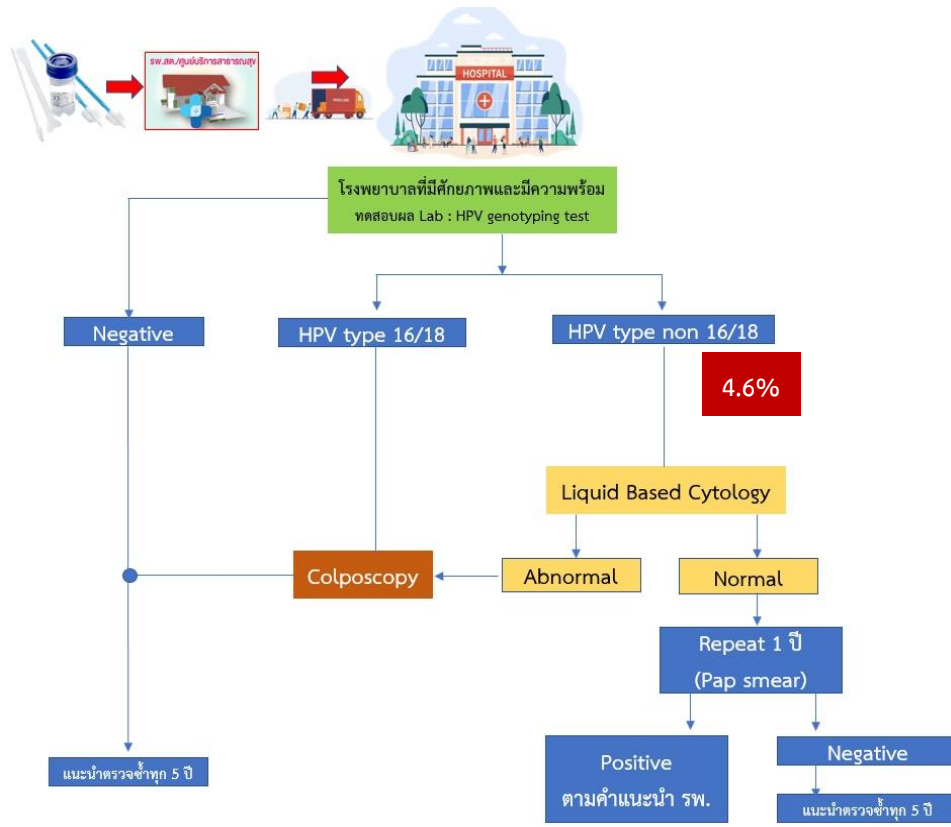
Phase IV : ปีงบประมาณ 2563 - 2567

กลุ่มเป้าหมาย :สตรีไทยทุกสิทธิการรักษา อายุ 30 – 60 ปี

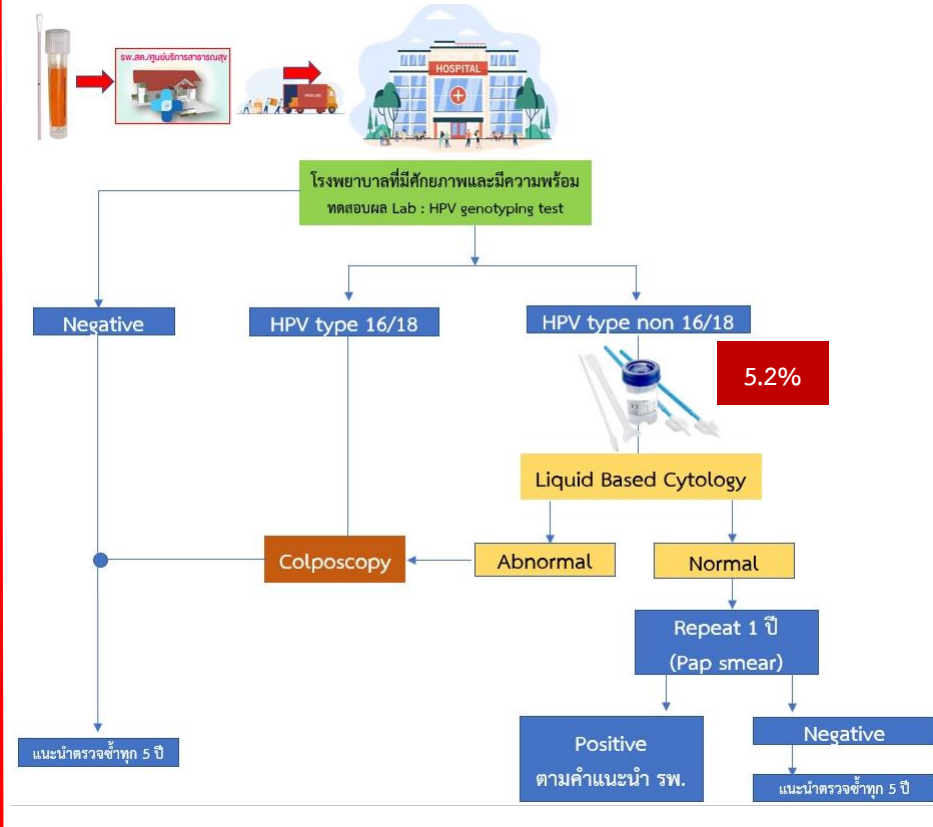
ระยะเวลา : คัดกรองทุก 5 ปี



ตรวจโดยเจ้าหน้าที่สาธารณสุข



เก็บสิ่งส่งตรวจด้วยตนเอง (HPV-self sampling)





การนับช่วงอายุผู้มีสิทธิเข้าร่วมโครงการฯ

หน้า ๒

เล่ม ๑๓๙ ตอนพิเศษ ๑๐๘ ง ราชกิจจานุเบกษา ๑๓ พฤษภาคม ๒๕๖๕

๖.๒ การให้บริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกแก่หญิงไทยที่มีช่วงอายุ ดังนี้

๖.๒.๑ อายุตั้งแต่ ๓๐ - ๕๙ ปี ทุกคน โดยเป็นการเข้ารับบริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ๑ ครั้ง ทุก ๕ ปี

๖.๒.๒ อายุตั้งแต่ ๑๕ - ๒๙ ปี โดยเป็นการเข้ารับบริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกในกรณีที่มีความเสี่ยงสูง (ครั้งแรก) และให้ได้รับตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ๑ ครั้ง ทุก ๕ ปี

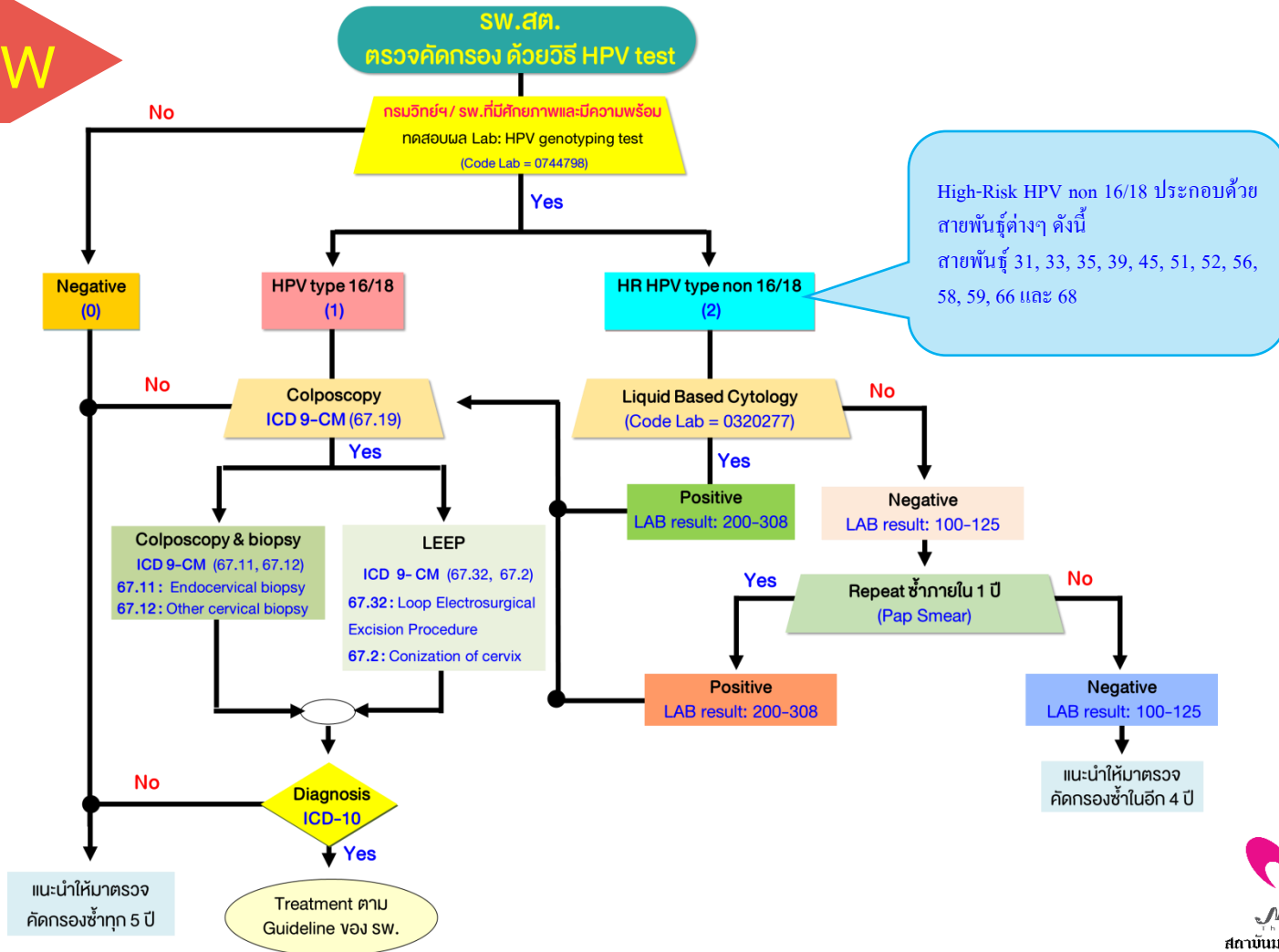
สตรีไทย อายุระหว่าง 30 - 60 ปี (ทุกสิทธิการรักษา)

ณ วันที่ได้รับการคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ด้วยวิธี HPV DNA Test

จากโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) หรือสถานพยาบาลที่เข้าร่วมโครงการ

**หมายเหตุ : ควรตรวจสอบอายุกลุ่มเป้าหมายโดยเฉพาะช่วงอายุ 29 - 30 ปี โดยจะต้องมีอายุครบ 30 ปีบริบูรณ์เป็นต้นไป ณ วันที่เข้ารับบริการตรวจคัดกรองฯ และต้องมีอายุไม่เกิน 60 ปี (59 ปี 11 เดือน 29 วัน) ณ วันที่เข้ารับบริการตรวจคัดกรองฯ

DATA FLOW



High-Risk HPV non 16/18 ประกอบด้วย สายพันธุ์ต่างๆ ดังนี้ สายพันธุ์ 31, 33, 35, 39, 45, 51, 52, 56, 58, 59, 66 และ 68



การตรวจและการรายงานผลของชุดตรวจทางห้องปฏิบัติการ

ประเภทของชุดตรวจ	การตรวจ*	การรายงานผลในโปรแกรม HPVcxs2020**
1. HPV full genotyping	เป็นการตรวจหาเชื้อ high-risk HPV ในภาพรวม โดยระบุสายพันธุ์จำเพาะ ได้แก่ HPV 16, 18, 31, 33, 35, 39, 45, 51, 52, 56, 58, 59, 66 และ 68	<p>รายงานผลตาม Guideline ของราชวิทยาลัยสูตินรีแพทย์แห่งประเทศไทย โดยแยกประเภทดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. HPV Type 16 2. HPV Type 18 3. HPV Type non 16, 18 <p><u>หมายเหตุ</u> : ผลการตรวจที่ระบุ genotype อื่นๆ ให้เก็บผลการตรวจไว้ที่หน่วยตรวจ (Central Lab) เอง เพื่อป้องกันการสับสนของหน่วยบริการเมื่อได้รับการแจ้งผล</p>
2. HPV partial genotyping	เป็นการตรวจหาและระบุสายพันธุ์จำเพาะของเชื้อ HPV ซึ่งจะรายงานแยกชนิดของเชื้อเป็น HPV 16, HPV 18 และ HPV Type non 16,18	

* อ้างอิงจาก ราชวิทยาลัยสูตินรีแพทย์แห่งประเทศไทย

** อ้างอิงจากมติที่ประชุม สปสช. ครั้งที่ 1/2563 วันที่ 7 กุมภาพันธ์ 2563



ตัวชี้วัดผลการดำเนินงาน



ตัวชี้วัด (KPI)	ข้อมูลผลงาน (พื้นฐาน)		ปีงบประมาณ				
	2564	2565	2566	2567	2568	2569	2570
การคัดกรองมะเร็งปากมดลูก							
1. ร้อยละของผู้ที่ได้รับการคัดกรอง	53.0	57.1	60	70	80	80	80
2. ร้อยละของผู้ที่มีผลผิดปกติได้รับการส่งกล้อง colposcopy	-	-	70	70	70	70	70

* หมายเหตุ : การคำนวณผลงานร้อยละของผู้ที่ได้รับการคัดกรอง จะนับรวมการคัดกรองทั้ง 3 วิธี คือ Pap smear , VIA และ HPV DNA TEST





รายงานผลการดำเนินงาน



หน่วยบริการทุกแห่งสามารถดูสถิติผลการดำเนินงานได้ที่

1. โปรแกรม HPVcx2020 (<http://hpv.nci.go.th/>)
2. Website HDC : <http://gg.gg/mmo77>



1. โปรแกรม HPVcx2020 (<http://hpv.nci.go.th/>)

HPV Screening

สารพิมพ์เจ้าหน้าที่

รายงาน

รายงานผลการดำเนินงาน

ปีงบประมาณ: 2564 แสดงข้อมูล

ใช้ 'วันที่เก็บตัวอย่าง' เป็นเกณฑ์ ในการดึงข้อมูล

เขต	ปีงบประมาณ	จังหวัด	หน่วยเก็บ	หน่วยรวบรวม
เขต1	2564	ลำปาง	รพ. สด. บ้านโจกหัวช้าง พระบาท	รพ. ลำปาง
เขต1	2564	ลำปาง	รพ. สด. บ้านพ่อน ฆมพู	รพ. ลำปาง
เขต1	2564	ลำปาง	รพ. สด. บ้านศรีหมวดเกล้า ฆมพู	รพ. ลำปาง
เขต1	2564	ลำปาง	รพ. สด. บ้านกล้วยมวง กล้วยแพะ	รพ. ลำปาง
เขต1	2564	ลำปาง	รพ. สด. บ้านกล้วยมวง กล้วยแพะ	รพ. ลำปาง
เขต1	2564	ลำปาง	รพ. สด. บ้านกาด ปงแสงทอง	รพ. ลำปาง
เขต1	2564	ลำปาง	รพ. สด. บ้านแม่กีย ปงแสงทอง	รพ. ลำปาง
เขต1	2564	ลำปาง	รพ. สด. บ้านสมมาย บ้านแลง	รพ. ลำปาง
เขต1	2564	ลำปาง	รพ. สด. บ้านทรายทอง เสด็จ	รพ. ลำปาง

hpv.nci.go.th/stat



2. Website HDC : <http://gg.gg/mmo77>

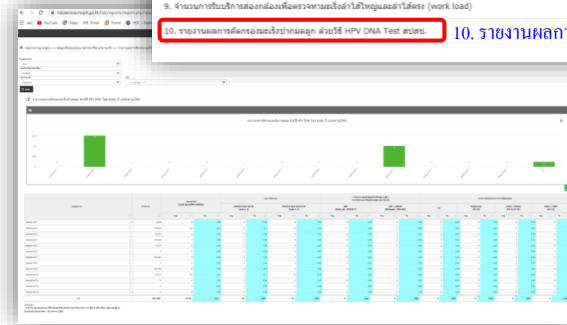
HDC - Report

hcservice.moph.go.th/hdc/reports/page.php?cat_id=53&ace7a68f02cbe2c0c888d6d6d3b3

กลุ่มรายงานมาตรฐาน >> ข้อมูลเพื่อตอบสนอง Service Plan สาขานะเริง

ชื่อรายงาน

1. มีมาตรการคัดกรองเชิงป้องกันในสตรีอายุ 30 - 70 ปี
2. มีมาตรการคัดกรองเชิงป้องกันในสตรีอายุ 30 - 60 ปี ✓
3. มีมาตรการคัดกรองเชิงป้องกันต่อประชากร ✓
4. มีมาตรการคัดกรองเชิงป้องกันต่อประชากร ✓
5. มีมาตรการคัดกรองเชิงป้องกันต่อประชากร ✓
6. ประชากรกลุ่มเป้าหมายได้รับการคัดกรองเชิงป้องกันในเชิงรุกและเข้าถึง (coverage ขานพื้นที่)
7. ประชากรกลุ่มเป้าหมายได้รับการคัดกรองเชิงป้องกันในเชิงรุกและเข้าถึง (coverage ตามโครงการคัดกรอง service plan สาขานะเริง)
8. ผลการคัดกรองเชิงป้องกันในเชิงรุกและเข้าถึงร้อยละ FIT test (workload)
9. จำนวนการรับบริการคัดกรองเชิงป้องกันที่รวมเข้าถึงในเชิงรุกและเข้าถึง (work load)
10. รายงานผลการคัดกรองเชิงป้องกันด้วยวิธี HPV DNA Test สปีด ✓



ผลการคัดกรองมะเร็งปากมดลูก Phase IV : ปีงบประมาณ 2563 - 2565

Source:

1. Data of Pap smear : HDC report , 31 Oct 2022
2. Data of HPV DNA Test : HPVcx2020 , 31 Oct 2022

เขตสุขภาพ	เป้าหมายปี 2563-2565 (คน)	ปีงบประมาณ 2563		ปีงบประมาณ 2564		ปีงบประมาณ 2565		รวมทั้งหมด (Pap Smear + HPV DNA test)	
		Pap Smear	HPV DNA Test	Pap Smear	HPV DNA Test	Pap Smear	HPV DNA Test	จำนวน	%
1	755,367	322,002	9,300	214,610	23,442	141,683	63,768	774,805	102.57
2	419,475	135,504	18,282	57,461	30,133	53,387	47,854	342,621	81.68
3	352,245	112,998	-	45,075	39,329	40,041	41,233	278,676	79.11
4	837,021	128,544	5,324	53,442	23,441	49,461	38,862	299,074	35.73
5	752,949	134,874	473	66,295	19,680	47,372	23,967	292,661	38.87
6	1,095,477	262,813	-	129,108	3,878	82,661	59,745	538,205	49.13
7	608,388	234,838	14	95,710	48,461	95,351	87,926	562,300	92.42
8	678,057	315,339	10,421	165,861	9,318	106,745	82,987	690,671	101.86
9	798,054	169,200	40	87,247	44,154	69,879	66,136	436,656	54.72
10	524,304	236,678	5,899	37,026	18,076	45,528	45,260	388,467	74.09
11	616,248	148,798	72	108,963	16,542	99,108	54,096	427,579	69.38
12	627,132	145,158	9	85,255	2,894	51,786	39,578	324,680	51.77
รวม	8,064,717	2,346,746	49,834	1,146,053	279,348	883,002	651,412	5,356,395	66.42
รวมทั้งหมด	เป้าสะสม 3 ปี	2,396,580 (89.2 %)		1,425,401 (53.0 %)		1,534,414 (57.1 %)			

ผลการดำเนินงานใน 12 เขตสุขภาพ ปีงบประมาณ 2563 - 2565



ปีงบประมาณ	เป้าหมาย (หญิงไทย อายุ 30-60 ปี)*	ผลงานการคัดกรอง		ผลการคัดกรอง HPV DNA				การตรวจ Liquid Based Cytology (LBC) ในกรณีที่พบผล HPV Positive type non 16/18				การตรวจยืนยันด้วยการทำ Colposcopy**							
				Positive Type 16/18 (code = 1)		Positive Type non 16/18 (code = 2)		LBC < ASCUS (Bethesda : 100-125)		LBC ≥ ASCUS (Bethesda : 200-308)		Colposcopy (67.19)		Colpo + biopsy (67.11,67.12)		Colpo + LEEP (67.32)		รวมทั้ง 3 กลุ่ม	
		จำนวน	%	จำนวน	%	จำนวน	%	จำนวน	%	จำนวน	%	จำนวน	%	จำนวน	%				
2563	1,002,717	49,834	5.0	620	1.2	1,972	4.0	1,532	75.8	490	24.2	45	45.0	31	31.0	24	24.0	100	9.0
2564	1,862,002	279,348	15.0	4,242	1.5	12,431	4.5	9,044	73.7	3,229	26.3	493	41.0	244	20.3	464	38.6	1,201	16.1
2565	2,606,554	651,412	25.0	10,294	1.4	30,520	4.2	18,999	71.9	7,434	28.1	4,349	24.2	802	22.1	590	53.7	5,741	32.4
2566	2,688,243																		
2567	2,688,243																		
รวม	10,847,759	980,594	9.0	15,156	1.5	44,923	4.6	29,575	72.6	11,153	27.4	4,887	69.4	1,077	15.3	1,078	15.3	7,042	26.8

ข้อมูลจากโปรแกรม HPVcs2020, update 10 ต.ค. 2565

*หมายเหตุ : ข้อมูลเป้าหมายในแต่ละปี นับจากจำนวนประชากรหญิงไทยอายุ 30-60 ปี ทุกสิทธิการรักษา ในจังหวัดที่พร้อมให้บริการตรวจคัดกรองมะเร็งเรื้องปามดลูก ด้วยวิธี HPV DNA Test

**หมายเหตุ : ข้อมูลการตรวจยืนยันด้วยการทำ Colposcopy เป็นข้อมูลที่ได้รับจาก สปสช. โดยนับผลงานถึงวันที่ 30 กันยายน 2565

ผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ 2563

เขตสุขภาพ	จำนวนประชากร กลุ่มเป้าหมาย ใน จังหวัดน่าน ร้อย : 1 ปี (หญิงไทย อายุ 30-60 ปี)*	ผลงานการคัดกรอง*		ผลการคัดกรอง HPV DNA				การตรวจ Liquid Based Cytology (LBC) ในกรณีที่มี พบผล HPV Positive type non 16/18				การตรวจยืนยันด้วยการทำ Colposcopy**							
				Positive Type 16/18 (code = 1)		Positive Type non 16/18 (code = 2)		LBC < ASCUS (Bethesda : 100-125)		LBC ≥ ASCUS (Bethesda : 200-308)		Colposcopy (67.19)		Colpo + biopsy (67.11,67.12)		Colpo + LEEP (67.32)		รวมทั้ง 3 กลุ่ม	
		จำนวน	%	จำนวน	%	จำนวน	%	จำนวน	%	จำนวน	%	จำนวน	%	จำนวน	%	จำนวน	%	จำนวน	%
1	32,259	9,300	28.8	67	0.7	343	3.7	265	77.3	78	22.7	2	66.7	1	33.3	-	-	3	2.1
2	76,463	18,282	23.9	284	1.6	769	4.2	668	87.3	97	12.7	5	26.3	4	21.1	10	52.6	19	5.0
3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
4	107,439	5,324	5.0	85	1.6	242	4.5	28	11.6	214	88.4	6	46.2	1	7.7	6	46.2	13	4.3
5	38,846	473	1.2	6	1.3	12	2.5	8	66.7	4	33.3	-	-	1	100.0	-	-	1	10.0
6	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
7	202,796	14	0.1	-	-	1	7.1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
8	45,796	10,421	22.8	68	0.7	303	2.9	316	84.7	57	15.3	1	16.7	-	-	5	83.3	6	-
9	158,267	40	0.1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
10	174,769	5,899	3.4	107	1.8	298	5.1	243	85.9	40	14.1	30	52.6	24	42.1	3	5.3	57	38.8
11	51,247	72	0.1	1	1.4	4	5.6	4	100.0	-	-	1	100.0	-	-	-	-	1	100.0
12	114,835	9	0.1	2	22.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
รวม	1,002,717	49,834	5.0	620	1.2	1,972	4.0	1,532	75.8	490	24.2	45	45.0	31	31.0	24	24.0	100	9.0

ข้อมูลจากโปรแกรม HPVox2020, update 11 ตุลาคม 2565

*หมายเหตุ : ข้อมูลจำนวนเป้าหมาย ปีงบประมาณ 2563 คำนวณจากจำนวนประชากรหญิงไทยอายุ 30-60 ปี ทุกสิทธิการรักษา โดยนับจากจำนวน 14 จังหวัดน่านรองที่พร้อมให้บริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกด้วยวิธี HPV DNA Test โดยนับผลงานตั้งแต่วันที่ 1 เมษายน 2563 - 30 กันยายน 2563

**หมายเหตุ : ข้อมูลการตรวจยืนยันด้วยการทำ Colposcopy ปีงบประมาณ 2563 เป็นข้อมูลที่ได้รับจาก สปสช. โดยนับผลงานตั้งแต่วันที่ 1 เมษายน 2563 - 30 กันยายน 2563

ผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ 2564 : 44 จังหวัด

เขตสุขภาพ	เป้าหมาย ปีงบประมาณ 2564 (หญิงไทย อายุ 30-60 ปี)*	ผลงานการคัดกรอง		ผลการคัดกรอง HPV DNA				การตรวจ Liquid Based Cytology (LBC) ในกรณีที่ พบผล HPV Positive type non 16/18				การตรวจยืนยันด้วยการทำ Colposcopy**							
				Positive Type 16/18 (code = 1)		Positive Type non 16/18 (code = 2)		LBC < ASCUS (Bethesda : 100-125)		LBC ≥ ASCUS (Bethesda : 200-308)		Colposcopy (67.19, 70.21)		Colpo + biopsy (67.11,67.12)		Colpo + LEEP (67.32)		รวมทั้ง 3 กลุ่ม	
		จำนวน	%	จำนวน	%	จำนวน	%	จำนวน	%	จำนวน	%	จำนวน	%	จำนวน	%				
		จำนวน	%	จำนวน	%	จำนวน	%	จำนวน	%	จำนวน	%	จำนวน	%	จำนวน	%	จำนวน	%		
1	91,663	23,442	25.6	308	1.3	1,091	4.7	976	89.5	115	10.5	28	62.2	8	17.8	9	20.0	45	10.6
2	100,834	30,133	29.9	459	1.5	1,277	4.2	1,039	81.8	231	18.2	10	11.0	26	28.6	55	60.4	91	13.2
3	117,415	39,329	33.5	629	1.6	2,191	5.6	1,628	74.3	563	25.7	108	56.0	13	6.7	72	37.3	193	16.2
4	279,007	23,441	8.4	397	1.7	1,050	4.5	741	70.6	309	29.4	14	13.9	34	33.7	53	52.5	101	14.3
5	147,769	19,680	13.3	351	1.8	952	4.8	525	55.1	427	44.9	10	25.6	8	20.5	21	53.8	39	5.0
6	250,040	3,878	1.6	114	2.9	289	7.5	221	76.7	67	23.3	3	12.5	6	25.0	15	62.5	24	13.3
7	202,796	48,461	23.9	698	1.4	1,969	4.1	1,451	75.1	481	24.9	65	36.5	53	29.8	60	33.7	178	15.1
8	112,841	9,318	8.3	102	1.1	341	3.7	320	85.6	54	14.4	3	37.5	3	37.5	2	25.0	8	5.1
9	266,018	44,154	16.6	571	1.3	1,588	3.6	1,145	77.9	324	22.1	8	6.5	19	15.3	97	78.2	124	13.9
10	174,768	18,076	10.3	247	1.4	721	4.0	533	76.8	161	23.2	42	34.1	50	40.7	31	25.2	123	30.1
11	51,247	16,542	32.3	306	1.8	823	5.0	365	44.3	458	55.7	202	75.9	23	8.6	41	15.4	266	34.8
12	67,604	2,894	4.3	60	2.1	139	4.8	100	71.9	39	28.1	-	-	1	11.1	8	88.9	9	9.1
รวม	1,862,002	279,348	15.0	4,242	1.5	12,431	4.5	9,044	73.7	3,229	26.3	493	41.0	244	20.3	464	38.6	1,201	16.1

ข้อมูลจากโปรแกรม HPVcs2020, update 10 ต.ค. 2565

*หมายเหตุ : ข้อมูลจำนวนเป้าหมาย ปีงบประมาณ 2565 คำนวณจากจำนวนประชากรหญิงไทยอายุ 30-60 ปี ทุกสิทธิการรักษา โดยนับจากจำนวน 44 จังหวัดที่พร้อมให้บริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกด้วยวิธี HPV DNA Test

*หมายเหตุ : ข้อมูลการตรวจยืนยันด้วยการทำ Colposcopy ปีงบประมาณ 2565 เป็นข้อมูลที่ได้รับจาก สปสช. โดยนับผลงานตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม 2563 - 30 กันยายน 2564



ผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ 2565 : 72 จังหวัด

เขตสุขภาพ	เป้าหมาย ปีงบประมาณ 2564 (หญิงไทย อายุ 30-60 ปี)*	ผลการคัดกรอง		ผลการคัดกรอง HPV DNA				การตรวจ Liquid Based Cytology (LBC) โนโรณีที่ พบผล HPV Positive type non 16/18				การตรวจยืนยันด้วยการทำ Colposcopy**							
				Positive Type 16/18 (code = 1)		Positive Type non 16/18 (code = 2)		LBC < ASCUS (Bethesda : 100-125)		LBC ≥ ASCUS (Bethesda : 200-308)		Colposcopy (67.19,70.21)		Colpo + biopsy (67.11,67.12)		Colpo + LEEP (67.32)		รวมทั้ง 3 กลุ่ม	
		จำนวน	%	จำนวน	%	จำนวน	%	จำนวน	%	จำนวน	%	จำนวน	%	จำนวน	%	จำนวน	%	จำนวน	%
		1	242,830	63,768	26.3	936	1.5	3,199	5.0	2,025	72.1	785	27.9	55	34.0	89	54.9	18	11.1
2	139,825	47,854	34.2	773	1.6	2,084	4.4	1,457	73.3	532	26.7	54	20.0	139	51.5	77	28.5	270	20.7
3	117,415	41,233	35.1	676	1.6	2,021	4.9	1,301	64.5	717	35.5	68	39.3	39	22.5	66	38.2	173	12.4
4	279,007	38,862	13.9	769	2.0	2,019	5.2	1,350	78.9	360	21.1	27	17.0	97	61.0	35	22.0	159	14.1
5	189,233	23,967	12.7	400	1.7	1,224	5.1	703	67.7	336	32.3	11	16.9	43	66.2	11	16.9	65	8.8
6	365,159	59,745	16.4	1,614	2.7	3,855	6.5	2,554	72.4	974	27.6	22	11.2	63	32.0	112	56.9	197	7.6
7	202,796	87,926	43.4	1,232	1.4	4,053	4.6	1,989	78.4	547	21.6	40	20.8	99	51.6	53	27.6	192	10.8
8	226,019	82,987	36.7	902	1.1	2,569	3.1	1,868	80.2	462	19.8	14	17.5	27	33.8	39	48.8	80	5.9
9	266,018	66,136	24.9	900	1.4	2,872	4.3	1,761	70.0	756	30.0	50	28.4	81	46.0	45	25.6	176	10.6
10	174,768	45,260	25.9	567	1.3	1,943	4.3	794	54.5	662	45.5	172	71.1	42	17.4	28	11.6	242	19.7
11	194,430	54,096	27.8	837	1.5	3,012	5.6	2,045	69.6	894	30.4	3,816	97.8	53	1.4	34	0.9	3,903	225.5
12	209,044	39,578	18.9	688	1.7	1,669	4.2	1,152	73.8	409	26.2	20	16.4	30	24.6	72	59.0	122	11.1
รวม	2,606,544	651,412	25.0	10,294	1.6	30,520	4.7	18,999	71.9	7,434	28.1	4,349	75.8	802	14.0	590	10.3	5,741	32.4

ข้อมูลจากโปรแกรม HPVcx2020, update 10 ต.ค. 2565

*หมายเหตุ : ข้อมูลจำนวนเป้าหมาย ปีงบประมาณ 2565 คำนวณจากจำนวนประชากรหญิงไทยอายุ 30-60 ปี ทุกสิทธิการรักษา โดยนับจากจำนวน 72 จังหวัดที่พร้อมให้บริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกด้วยวิธี HPV DNA Test

**หมายเหตุ : ข้อมูลการตรวจยืนยันด้วยการทำ Colposcopy ปีงบประมาณ 2565 เป็นข้อมูลที่ได้รับจาก สปสช. โดยนับผลงานตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม 2564 - 30 กันยายน 2565

ข้อมูลจาก HPVcx2020 ณ วันที่ 10 ต.ค. 2565 : มีจังหวัดที่พร้อมดำเนินการจำนวน 72 จังหวัด



ผลการคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ปีงบประมาณ 2565

จากการเก็บสิ่งส่งตรวจด้วยตนเอง (HPV Self-sampling)

ผลงานตั้งแต่วันที่ 4 กุมภาพันธ์ 2565 – 15 ธันวาคม 2565

ของขวัญปีใหม่ 2565
จำนวน 80,000 ชุด



Regional Health	ผลงานการคัดกรอง			ผลการตรวจ HPV Self-sampling							
	ลงทะเบียนตรวจ	ตรวจเรียบร้อยแล้ว		Negative		Positive Type 16		Positive Type 18		Positive Type non 16/18	
	จำนวน	จำนวน	%	จำนวน	%	จำนวน	%	จำนวน	%	จำนวน	%
1	6,300	5,421	86.0	4,874	89.9	67	14.8	28	0.5	452	8.3
2	32	22	68.8	21	95.5	-	-	1	4.5	-	-
3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
4	2,958	2,728	92.2	2,501	91.7	45	27.1	16	0.6	166	6.1
5	196	123	62.8	109	88.6	1	7.7	-	-	13	10.6
6	7,476	6,387	85.4	5,686	89.0	142	28.6	63	1.0	496	7.8
7	29,132	27,773	95.3	26,295	94.7	299	27.2	80	0.3	1,099	4.0
8	777	755	97.2	648	85.8	19	23.5	7	0.9	81	10.7
9	99	82	82.8	80	97.6	-	-	-	-	2	2.4
10	8,010	7,853	98.0	7,362	93.7	103	28.9	32	0.4	356	4.5
11	1,760	364	20.7	333	91.5	6	25.0	1	0.3	24	6.6
12	280	243	86.8	230	94.7	3	30.0	-	-	10	4.1
Total	57,020	51,751	90.8	48,139	93.0	685	1.3	228	0.4	2,699	5.2



เกณฑ์การจ่ายค่าบริการตรวจคัดกรอง

และการตรวจยืนยันมะเร็งปากมดลูกด้วยวิธี HPV DNA Test



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

บริการ	หัวข้อ	เดิม_ปี 2565	ใหม่_ที่เปลี่ยนแปลง ปี 2566
1. บริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก (CA Cervix Screening)	หลักเกณฑ์เงื่อนไข	<ol style="list-style-type: none"> 1. เป็นบริการตรวจด้วยวิธี Pap smear หรือวิธี visual inspection with acetic acid (VIA) (เฉพาะอายุ 30 - 45 ปี) หรือวิธี HPV DNA Test วิธีใดวิธีหนึ่ง 2. หน่วยบริการที่จะให้บริการตรวจคัดกรองด้วยวิธี VIA ต้องเป็นหน่วยบริการเดิมที่เคยดำเนินการอยู่ใน 32 จังหวัด 3. เข้ารับบริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก 1 ครั้ง ทุก ๆ 5 ปี 4. มีการพิสูจน์ตัวตนเพื่อยืนยันการใช้สิทธิของตนเองในการเข้ารับบริการ 5. กรณีผลการตรวจคัดกรองพบความผิดปกติ <ol style="list-style-type: none"> ก. ตรวจด้วยวิธี Pap smear และผลผิดปกติเป็นภาวะ precancerous ให้ตรวจวินิจฉัยด้วย Colposcope และหรือตัดชิ้นเนื้อ (Biopsy/LEEP) และตรวจทางพยาธิวิทยา ข. บริการตรวจคัดกรองด้วยวิธี HPV DNA กรณีพบผลตรวจ HPV DNA Test ผิดปกติ <ul style="list-style-type: none"> ▪ พบสายพันธุ์ 16/18 ให้ตรวจวินิจฉัยด้วย Colposcope และหรือตัดชิ้นเนื้อ (Biopsy/LEEP) และตรวจทางพยาธิวิทยา ▪ พบสายพันธุ์ non 16/18 ให้ตรวจด้วย วิธี Liquid based cytology และหากผลการตรวจผิดปกติเป็นภาวะ precancerous ให้ตรวจวินิจฉัยด้วย Colposcope และหรือตัดชิ้นเนื้อ (Biopsy/LEEP) และ ตรวจทางพยาธิวิทยา ▪ กรณีผลตรวจ Liquid based cytology เป็นลบ ให้ตรวจติดตามซ้ำด้วยวิธี Pap smear ภายใน 1 ปี 6. มีการพิสูจน์ตัวตนเพื่อยืนยันการใช้สิทธิของตนเองในการเข้ารับบริการ (เฉพาะหน่วยบริการเอกชน) 	<ol style="list-style-type: none"> 1. ให้บริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกแก่กลุ่มเป้าหมายคนละ ๑ ครั้ง ทุก ๕ ปี ด้วยวิธีใดวิธีหนึ่ง (HPV DNA test, Pap smear, VIA) <u>เว้นแต่กลุ่มเป้าหมายต้องการตรวจคัดกรองด้วยวิธี HPV DNA test ถ้าไม่เคยตรวจด้วยวิธีนี้มาก่อน ให้สามารถตรวจได้เลยหรือในปีถัดไปหลังจากการตรวจด้วยวิธีอื่น</u> 2. บริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกด้วยวิธี HPV DNA test <u>รวมถึงการเก็บส่งตรวจจากช่องคลอดด้วยตัวเอง (HPV self-sampling)</u> 3. มีการพิสูจน์ตัวตนเพื่อยืนยันการใช้สิทธิของตนเองในการเข้ารับบริการ (ทุกแห่ง)



เกณฑ์การจ่ายค่าบริการตรวจคัดกรอง

และการตรวจยืนยันมะเร็งเรื้องปากมดลูกด้วยวิธี HPV DNA Test



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

รายการ	อัตราจ่าย (บาท/ครั้ง)	หน่วยบริการ ที่จะได้รับการจ่ายเงินจาก สปสช.
<p>1. ค่าบริการตรวจคัดกรองมะเร็งเรื้องปากมดลูกด้วยวิธี HPV DNA Test</p> <p>1.1 หน่วยบริการที่ให้บริการเก็บตัวอย่าง รวมถึงการเก็บสิ่งส่งตรวจจากช่องคลอดด้วยตนเอง (HPV self-sampling)</p> <p>1.2 ค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการ รวมค่าบริการจัดการ</p> <p>1.2.1 กรณีใช้น้ำยาตรวจชนิด 2 สายพันธุ์ (HPV type 16, 18 other)</p> <p>1.2.2 กรณีใช้น้ำยาตรวจชนิดตั้งแต่ 14 สายพันธุ์ขึ้นไป (HPV 14 type fully)</p>	<p>50</p> <p>280</p> <p>370</p>	<p>รพ.แม่ข่าย (Cup)</p> <p>รพ.ที่เป็นหน่วยตรวจ (กรณีหน่วยตรวจเป็นหน่วยที่ให้บริการเก็บตัวอย่างด้วยก็จะได้รับค่าเก็บตัวอย่างเพิ่มอีก 50 บาท/ราย)</p>
2. ค่าบริการตรวจทางเซลล์วิทยา ด้วยวิธี Liquid Based Cytology (LBC)	250	รพ.ที่เป็นหน่วยตรวจ
3. ค่าบริการในการทำ Colposcopy, LEEP รวมถึงค่าทำ Biopsy และการอ่านผล	900	รพ.ที่มีศักยภาพ

* ค่าบริการตรวจติดตามซ้ำด้วยวิธี Pap smear ภายใน 1 ปีหลังผลตรวจ Liquid Based Cytology เป็นลบ จ่ายแบบเหมาจ่ายในอัตรา 250 บาทต่อครั้ง

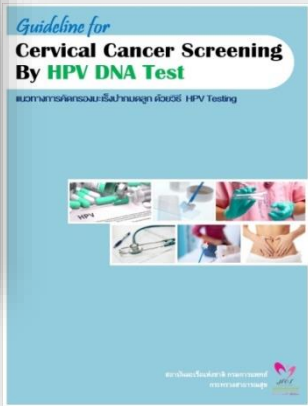


คู่มือ เอกสารประกอบการดำเนินงาน



คู่มือ ความรู้ทั่วไป

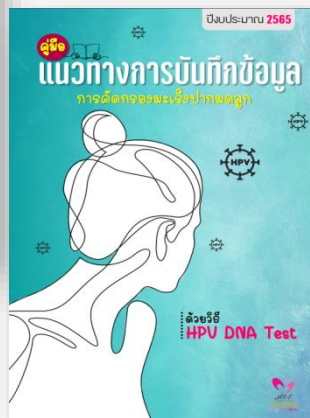
การคัดกรองมะเร็งปากมดลูก
ด้วยวิธี HPV DNA Test



คู่มือ แนวทางการคัดกรอง

มะเร็งปากมดลูก

ด้วยวิธี HPV DNA Test



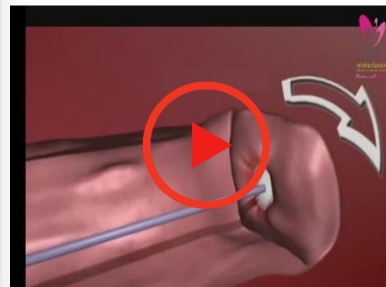
คู่มือ แนวทางการบันทึกข้อมูลการ
คัดกรองมะเร็งปากมดลูก ด้วยวิธี
HPV DNA Test



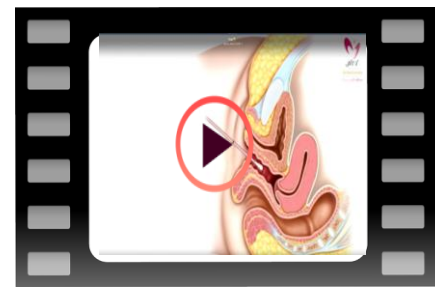
QR code เอกสารทั้งหมด



QR code แนะนำวิธีการเก็บสิ่งส่งตรวจ
ทางช่องคลอดด้วยตนเอง
(HPV Self-sampling)



วิดีโอ แนะนำการเก็บสิ่งส่งตรวจ
(สำหรับเจ้าหน้าที่)



วิดีโอ แนะนำการเก็บสิ่งส่งตรวจทางช่อง
คลอดด้วยตนเอง (HPV Self-sampling)



Thanks you