



National policy in cancer care: Service plan in cancer

นายแพทย์วีรฤติ อิมสำราญ

ผู้อำนวยการสถาบันมะเร็งแห่งชาติ

30 สิงหาคม 2560

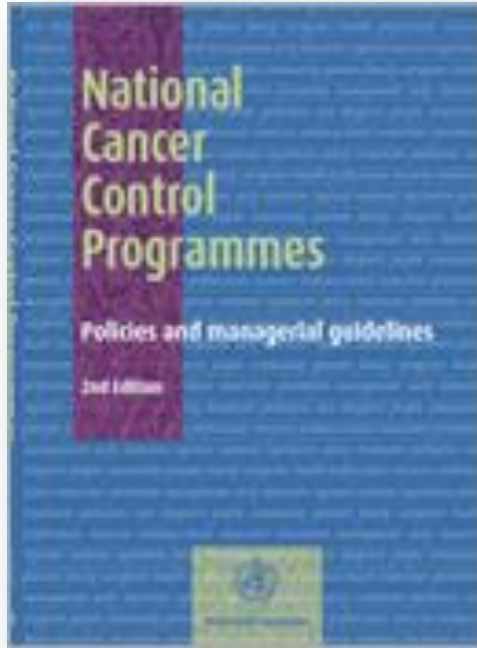
เป้าประสงค์

1. ลดอัตราการตาย
2. ลดอัตราป่วย
3. ลดระยะเวลาการรอคอย
4. สถานบริการสุขภาพได้มาตรฐาน

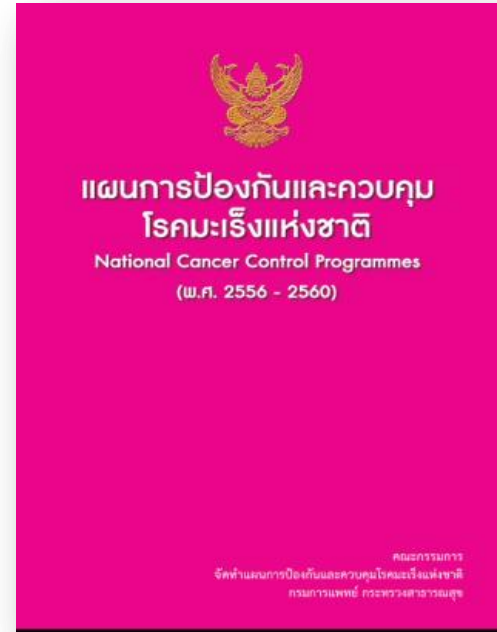
แนวคิดในการกำหนด

Service Plan สาขา โรคมะเร็ง

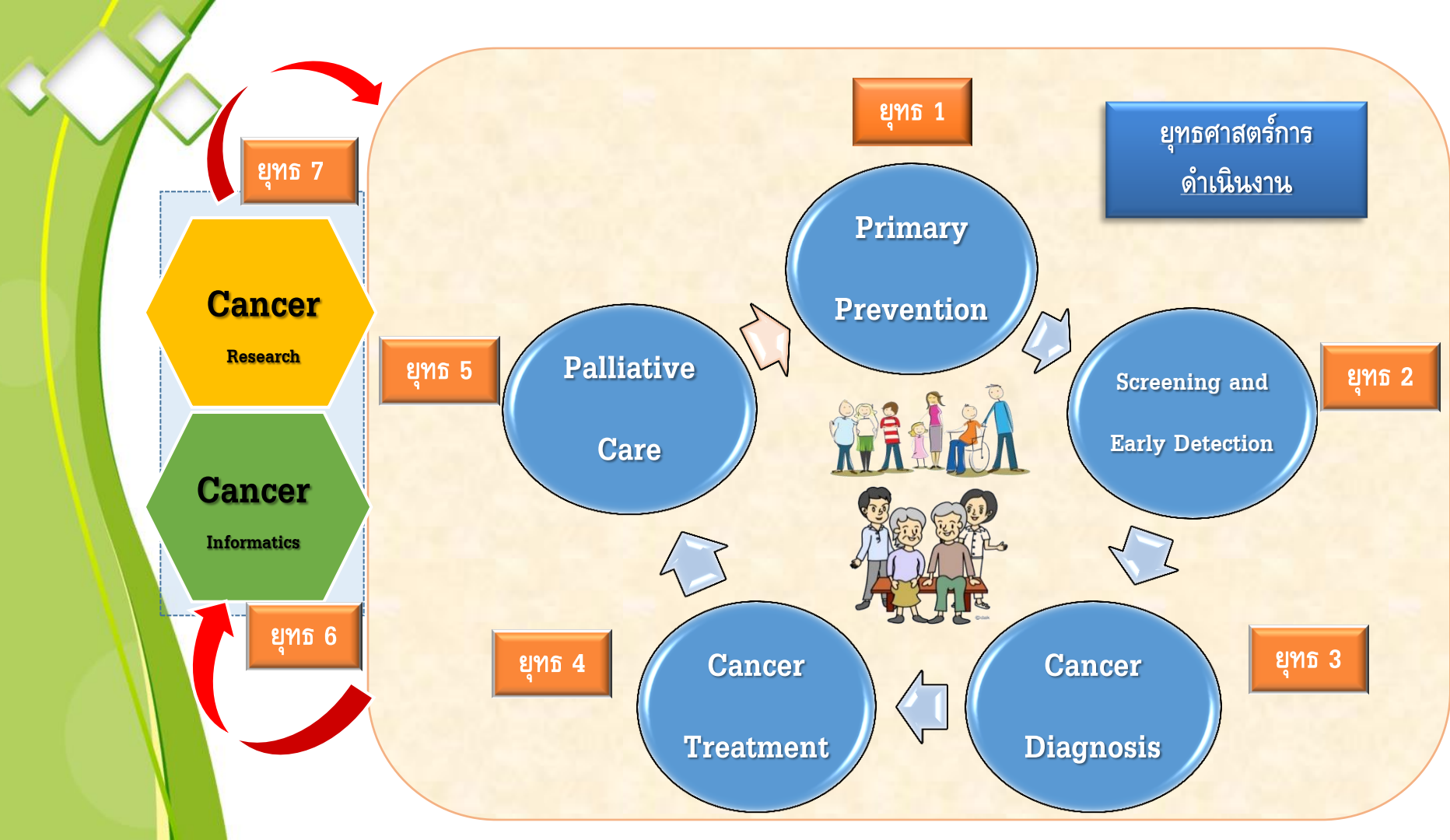
ครอบคลุมตั้งแต่คนปกติจนถึงผู้ป่วยมะเร็งระยะสุดท้าย



WHO Cancer Strategy

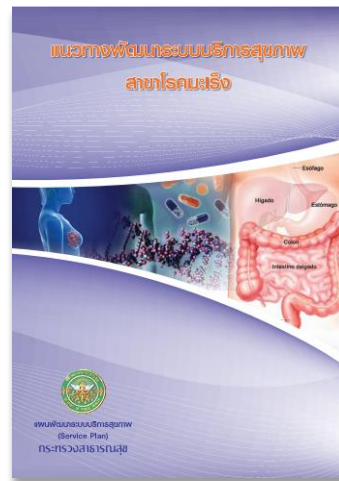


National Cancer Control Programs of Thailand



จาก National Cancer Control Program

..... **สู่ Service Plan สาขาโรคมะเร็ง**



National Cancer Control Programs of WHO&Thailand

กระทรวงสาธารณสุขแบ่งเขตการจัดการด้านสุขภาพ เป็น 12+1

เขต 1 เชียงใหม่

เชียงใหม่, เชียงราย, พะเยา, แม่ฮ่องสอน, ลำปาง, ลำพูน, แพร่, น่าน

เขต 3 นครสวรรค์

นครสวรรค์, กำแพงเพชร, ชัยนาท, พิจิตร, อุทัยธานี

เขต 4 สระบุรี

สระบุรี, อโยธยา, ลพบุรี, สิงห์บุรี, อ่างทอง, ปทุมธานี, นนทบุรี, นครนายก

เขต 5 ราชบุรี

ราชบุรี, กาญจนบุรี, ประจวบคีรีขันธ์, เพชรบุรี, สมุทรสงคราม, นครปฐม, สุพรรณบุรี, สมุทรสาคร

เขต 11 สุราษฎร์ธานี

สุราษฎร์ธานี, กระบี่, ชุมพร, นครศรีธรรมราช, พังงา, ภูเก็ต, ระนอง

เขต 12 สงขลา

สงขลา, ตรัง, นราธิวาส, ปัตตานี, พัทลุง, ยะลา, สตูล

เขต 2 พิษณุโลก

พิษณุโลก, ตาก, เพชรบูรณ์, สุโขทัย, อุตรดิตถ์

เขต 8 อุตรธานี

อุตรธานี, สกลนคร, นครพนม, หนองคาย, หนองบัวลำภู, เลย

เขต 7 ขอนแก่น

ขอนแก่น, กาฬสินธุ์, มหาสารคาม, ร้อยเอ็ด

เขต 10 อุบลราชธานี

อุบลราชธานี, มุกดาหาร, ยโสธร, ศรีสะเกษ, อำนาจเจริญ

เขต 9 นครราชสีมา

นครราชสีมา, ชัยภูมิ, บุรีรัมย์, สุรินทร์

เขต 13 กรุงเทพมหานคร

เขต 6 ระยอง

ระยอง, จันทบุรี, ฉะเชิงเทรา, ชลบุรี, ตราด, สระแก้ว, ปราจีนบุรี, สมุทรปราการ



ยุทธศาสตร์ตาม Service Plan ของกระทรวงสาธารณสุข

1

- การป้องกันและการรณรงค์เพื่อลดความเสี่ยง (Primary prevention)

2

- การตรวจคัดกรองและวินิจฉัยมะเร็งระยะต้น (Early diagnosis)

3

- การตรวจวินิจฉัย (Diagnosis)

4

- การดูแลรักษาโรคมะเร็ง (Treatment)

5

- การรักษาเพื่อประคับประคองผู้ป่วย (Palliative care)

6

- สารสนเทศโรคมะเร็ง (Cancer informatics)

7

- การวิจัยด้านมะเร็ง (Cancer research)

รายละเอียด 14 ตัวชี้วัด

1. Primary Prevention

1. การจัดกิจกรรมตามแผนป้องกันและรณรงค์

2. Screening and Early Detection

2. การคัดกรองมะเร็งเต้านม
3. การคัดกรองมะเร็งปากมดลูก

3. Cancer Diagnosis

4. การวินิจฉัยทางพยาธิวิทยาภายใน 2 สัปดาห์
5. การส่งต่อออกนอกเขตสุขภาพเพื่อทำการตรวจวินิจฉัยโรคมะเร็ง

4. Cancer Treatment

6. ผู้ป่วยได้รับการผ่าตัด ภายในระยะเวลา 4 สัปดาห์
7. ผู้ป่วยได้รับเคมีบำบัด ภายในระยะเวลา 6 สัปดาห์
8. ผู้ป่วยได้รับรังสีรักษา ภายในระยะเวลา 6 สัปดาห์
9. การส่งต่อออกนอกเขตสุขภาพเพื่อทำการรักษาโรคมะเร็ง

รายละเอียด 14 หัวข้อ

5. Palliative Care

10. ผู้ป่วยมะเร็งระยะท้ายได้รับการดูแลแบบประคับประคอง

11. การจัดการระบบสนับสนุนการดูแลผู้ป่วยระยะท้าย

6. Cancer Informatics

12. ทะเบียนมะเร็งระดับโรงพยาบาล (Hos Based)

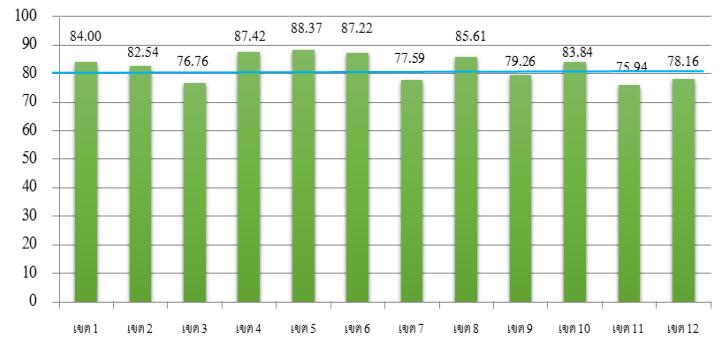
13. ทะเบียนมะเร็งระดับประชากร (Pop Based)

7. Cancer Research

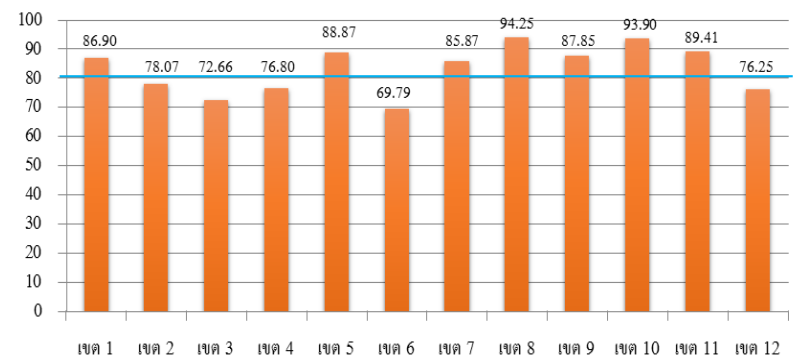
14. การจัดตั้งศูนย์และผลิตงานวิจัย

ผลการดำเนินงาน ตามตัวชี้วัด PA Service Plan สาขาโรคมะเร็ง ปี 2560

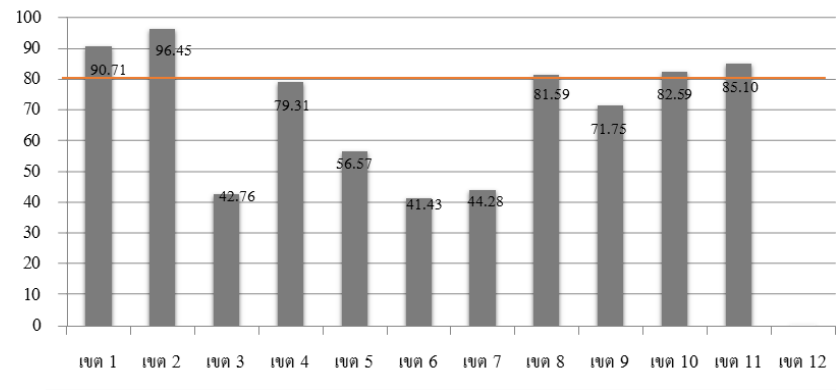
1.ร้อยละของผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาด้วยการผ่าตัดภายในระยะเวลา 4 สัปดาห์ > 80%



2.ร้อยละของผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาด้วยเคมีบำบัดภายในระยะเวลา 6 สัปดาห์ > 80%

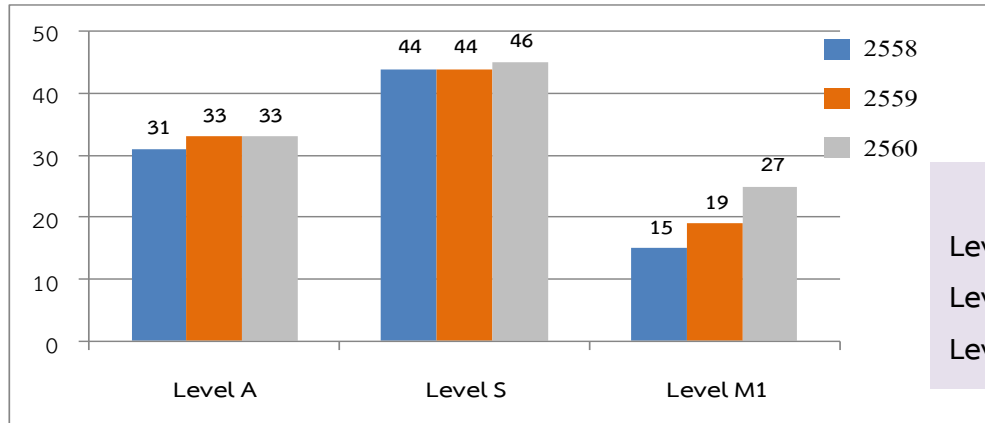


3.ร้อยละของผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาด้วยรังสีรักษาภายในระยะเวลา 6 สัปดาห์ > 80%

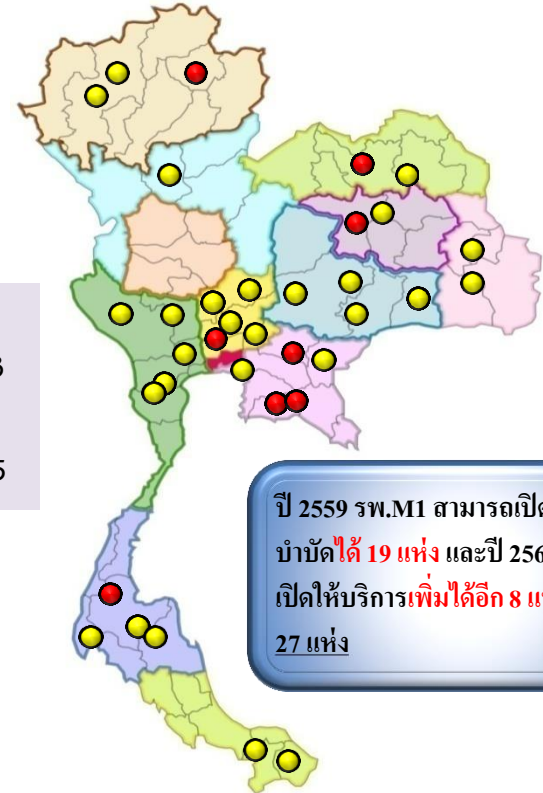


การพัฒนาด้านเคมีบำบัด

การเปิดบริการเคมีบำบัดของสถานพยาบาล A S M1



Total
Level A = 33
Level S = 48
Level M1 = 35



ปี 2559 รพ.M1 สามารถเปิดให้ยาเคมีบำบัดได้ 19 แห่ง และปี 2560 สามารถเปิดให้บริการเพิ่มได้อีก 8 แห่ง รวมเป็น 27 แห่ง

สนับสนุนโรงพยาบาลระดับ S ที่ยังไม่เปิดให้บริการเคมีบำบัด

จำนวน 2 แห่ง ได้แก่ รพ.บึงกาฬ

และ รพ.50 พรรษามหาวิชิราลงกรณ์

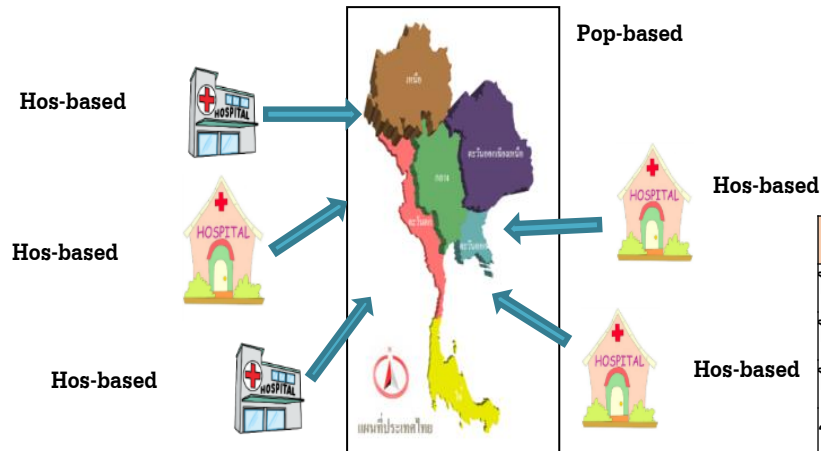
โรงพยาบาลระดับ M1 ที่ยังไม่เปิดให้บริการเคมีบำบัด

จำนวน 8 แห่ง

สารสนเทศโรคมะเร็ง

ทะเบียนมะเร็ง

- 1.Hospital – based (ดูภาระงาน การเข้าถึงบริการ คุณภาพการรักษา)
- 2.Population – based (ปัญหาโรคมะเร็งในพื้นที่ (Incident))



กลุ่มเป้าหมาย

ระดับของโรงพยาบาล	จำนวนทั้งหมด
โรงพยาบาลระดับ A	33
โรงพยาบาลระดับ S	48
โรงพยาบาลระดับ M1	35
รวม	116

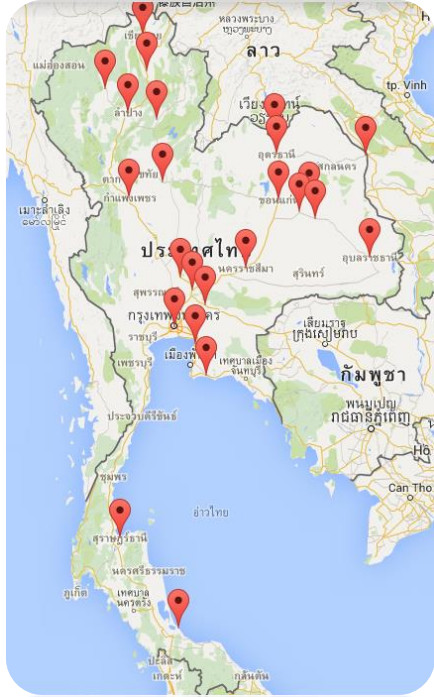
เครื่องมือที่ใช้

โปรแกรมบันทึกข้อมูลทะเบียนมะเร็ง

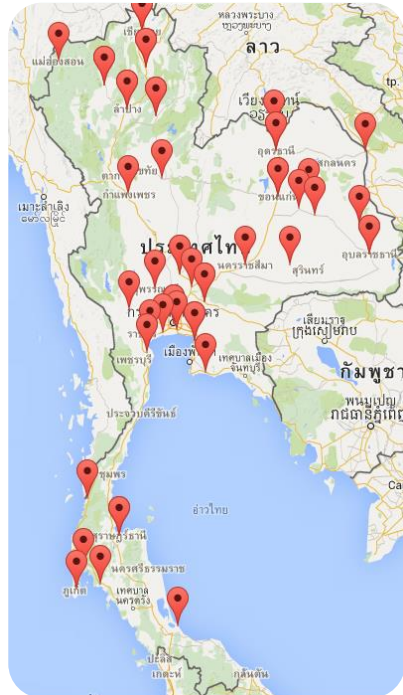
1. CanReg
2. Access
3. Excel
4. โปรแกรมที่พัฒนาขึ้นมาเอง
5. ThaiCancerBased

งานทะเบียนมะเร็ง (Cancer Registry)

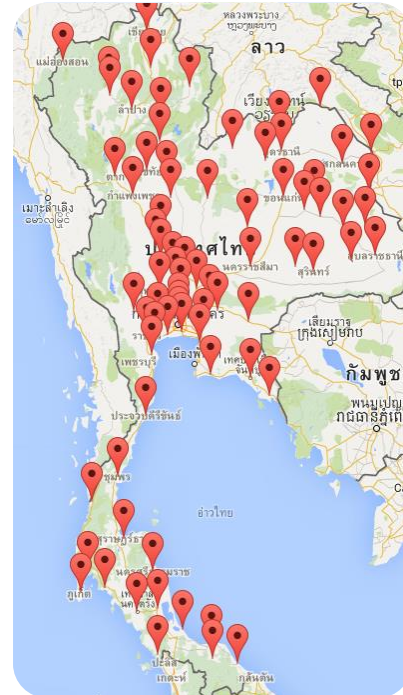
แผนที่จังหวัดที่ผ่านการอบรมการทำทะเบียนมะเร็งและใช้โปรแกรม Thai Cancer Based



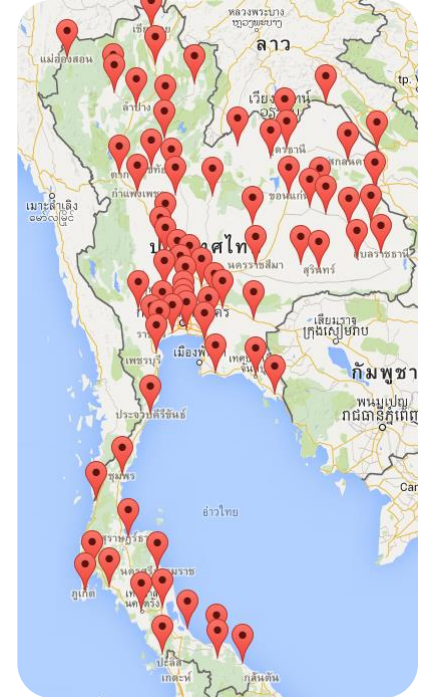
ปี 2556 จำนวน 118 ร.พ.
25 จังหวัด



ปี 2557
จำนวน 162 ร.พ. 43 จังหวัด



ปี 2558 จำนวน 305 ร.พ. 76 จังหวัด
ปี 2559 จำนวน 340 ร.พ. 76 จังหวัด



ปี 2560 จำนวน 384 ร.พ.
76 จังหวัด

การทำทะเบียนมะเร็งระดับโรงพยาบาลผ่านโปรแกรม TCB ปี 2560

ระดับของโรงพยาบาล	จำนวนทั้งหมด	อบรมโดย NCI	ใช้ TCB	ส่งข้อมูลขึ้นเว็บ	ทำรายงานประจำปี
รพ. ระดับ A	33	33	33 (100%)	31 (93.94%)	11
รพ. ระดับ S	48	48	47 (97.92%)	43 (89.58%)	14
รพ. ระดับ M1	35	35	27 (77.14%)	27 (77.14%)	1
รพ.อื่นๆ	N/A		384	264	2
รวม	116		491	365	28

ปี 2559 รพ. A S M1 ใช้ TCB 96 แห่ง

ส่งข้อมูลขึ้นเว็บ 70 แห่ง

ปี 2560 ใช้ TCB 107 แห่ง

คงเหลือ 9 แห่ง

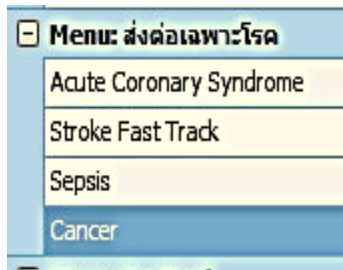
ส่งข้อมูลขึ้นเว็บ 101 แห่ง

รายชื่อรพ.A,S,M1 ที่ใช้แต่ยังไม่ได้ส่งขึ้นเว็บ		
เขต	รพ.	ขนาดรพ.
2	รพ.เพชรบูรณ์	S
4	รพ.พระนั่งเกล้า	A
5	รพ.บ้านโป่ง	S
6	รพ.สมเด็จพระยุพราชสระแก้ว	S
6	รพ.เจ้าพระยาอภัยภูเบศร	A
7	รพ.ภาพสินธุ์	S
7	รพ.มหาสารคาม	S

เขต	ใช้แต่ยังไม่ขอ U/W	ขนาดรพ.
1	รพ.ศรีสังวาลย์	S
1	รพ.ลำพูน	S
3	รพ.พิจิตร	S
5	รพ.สมุทรสาคร	A
6	รพ.บางพลี	M1
7	รพ.ขอนแก่น	A
9	รพ.ปากช่องนานา	M1
11	รพ.มหาสารนครศรีธรรมราช	A

รายชื่อรพ.S,M1 ที่ไม่ใช่โปรแกรม TCB		
เขต	จังหวัด	ชื่อรพ.
1	เชียงใหม่	ฝาง
1	พะเยา	เชียงคำ
7	ขอนแก่น	ชุมแพ
7	ขอนแก่น	สิรินธร
8	สกลนคร	สว่างแดนดิน
10	อุบลราชธานี	50 พรรษา มหาวชิราลงกรณ์
11	นครศรีธรรมราช	ทุ่งสง
11	พังงา	ตะกั่วป่า
11	สุราษฎร์ธานี	เกาะสมุย

การเชื่อมต่อระหว่างโปรแกรม Thai Refer กับ โปรแกรม Thai cancer based



THAI REFER since 2012

Download FB ThaiRefer TV Monitor #จังหวัด METHANE EKG Consult ตาม Lab Report Software Update About Log out

Quick Menu

- Menu: การส่งต่อ
 - ส่งต่อทั่วไป
 - ส่งกลับ
- Menu: การส่งต่อ OPD Case
 - OPD New Case (สิ้นชื่อ)
 - OPD นัดเดิม (สิ้นยา)
- Menu: ส่งต่อเฉพาะโรค
 - Acute Coronary Syndrome
 - Stroke Fast Track
 - Sepsis
 - Cancer
- Menu: Festival
 - บันทึกผู้บาดเจ็บ festival
- Menu: Mass Casualty
 - จัดการ METHANE
 - บันทึกผู้บาดเจ็บ
 - รายชื่อผู้บาดเจ็บ
 - TV Monitor
 - หน้าจอสรุปเหตุการณ์
 - แบบฟอร์มรายงาน สภ.
 - Mass Casualty Map
- Menu: รายชื่อผู้ป่วย
 - รายชื่อผู้ป่วยรับ Refer
 - รายชื่อผู้ป่วยส่งต่อ
- Menu: ระบบ Consult
 - EKG Consult
 - Film Consult
 - CT Consult
 - Paient Consult
 - รายชื่อส่ง Consult

ข้อมูลผู้ป่วย

จุดรับบริการ: OPD วันที่รับบริการ: 26 มิถุนายน 2560 VN: เลขบัตรประชาชน: 0-0000-00000-11-6

HN: 1234 คำนำหน้า: นาง ชื่อ: พวงใจ สกุล: รัตนพจน์

อายุ: 040-00-00 (ปี-เดือน-วัน) เพศ: หญิง ที่อยู่:

หมู่: ตำบล: คลองสิบ | 100303 อำเภอ: เขตหนองจอก | 1003 จังหวัด: กรุงเทพมหานคร | 10

ห้องตรวจ/ห้องผู้ป่วย: แพทย์:

รายละเอียดทั่วไป ข้อมูลเฉพาะโรค Cancer Treatment ข้อมูลการนัด Lab Result X-ray Result แผนปฏิบัติการ ข้อมูลการปฏิบัติงาน การประเมินคุณภาพ Webboard

ข้อมูลเบื้องต้น ข้อมูลเฉพาะโรค

13. ว/ด/ป (พ.ศ.) ที่วินิจฉัย: 17/03/2557 14. อายุ: 48 15. ที่วินิจฉัย ในโรงพยาบาล: ตราชนิเวศน์ปรภษภูมิ

16. ชẩnเนื้องอก รพ. หมายเลขชẩnเนื้องอก (ใน รพ.):
ว/ด/ป ที่วินิจฉัยเนื้องอก (ใน รพ.): 17/03/2557
ว/ด/ป ที่อ่านชẩnเนื้องอก (ใน รพ.): 21/04/2557

17. ชẩnเนื้องอก รพ. หมายเลขชẩnเนื้องอก (นอก รพ.):
ว/ด/ป ที่วินิจฉัยเนื้องอก (นอก รพ.):
ว/ด/ป ที่อ่านชẩnเนื้องอก (นอก รพ.):

18. Topography: 509 Breast, NOS Recurent: เป็นครั้งแรก Laterality: Left

19. Morphology: B500 Infiltrating duct carcinoma, NOS 20. Behaviour: Malignant 21. Grade: Moderately diffeer

ICD - 10: C509 Breast malignant neoplasm, unspecified

22. T-N-M: ว/ด/ป (พ.ศ.) TNM / Stage: 23. Stage: Stage 1 24. Extend: Localized

25. Metastasis: Bone Brain Liver Lung Lymph Node Peritoneum Other Not Known

32. Type of Treatment

บันทึกข้อมูล พิมพ์ใบนำส่ง Report Design Save Draft Send Off-line Send To Datacenter ปิดหน้าจอ

Login by: test Hospital: สถาบันมะเร็งแห่งชาติ (12250) 28 มิถุนายน 2560 8:50:41 ขณะพิมพ์

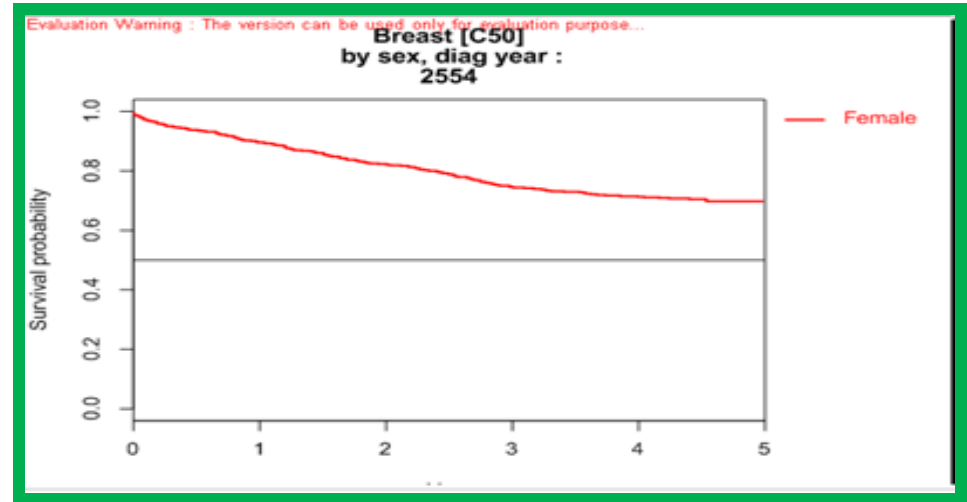
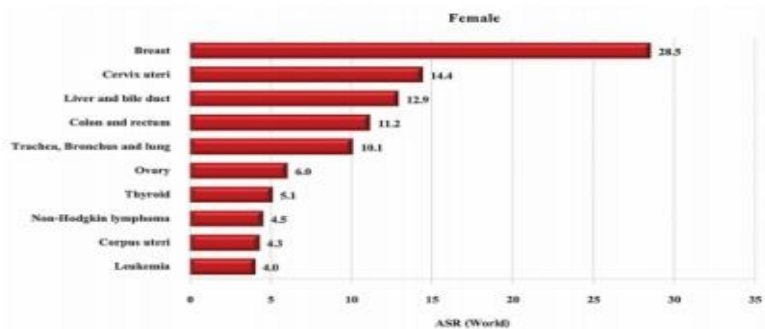
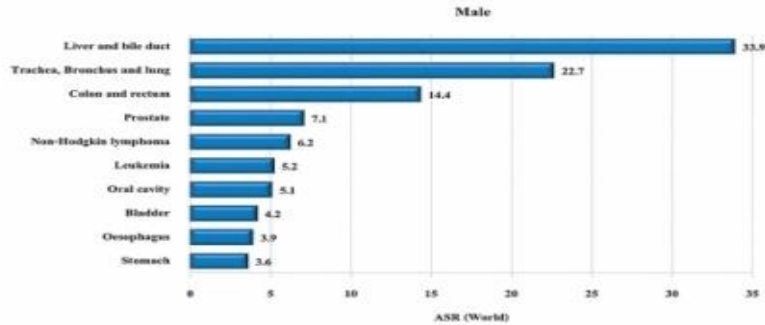
TCB Web ช่วยลดขั้นตอนการบันทึกข้อมูลโรคมะเร็งซ้ำซ้อน

สามารถประมวลผลอันดับโรคมะเร็ง

และติดตามอัตราการรอดชีวิตได้



Figure 2.1.3 Leading cancer in Thailand (mean annual ASR 2010-2012)



ตัวอย่าง การใช้เครื่องมือ ระบบสารสนเทศโรคมะเร็งในการรายงานตัวชีวิต

เครื่องมือสำคัญในการเชื่อมโยงบริการ



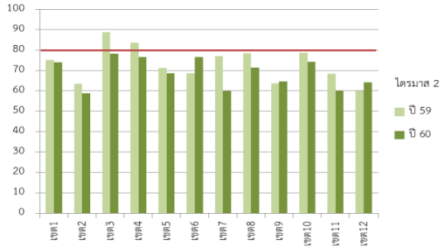
ระบบสารสนเทศมะเร็ง

- สามารถเชื่อมโยงการรักษาโรคมะเร็งในระดับโรงพยาบาล ระดับตติยภูมิ ทติยภูมิ
- สามารถส่งข้อมูลการดูแลระยะท้ายสู่ระดับปฐมภูมิ
- สามารถเชื่อมต่อทั้งประเทศ ทำให้ทราบอุบัติการณ์ผู้ป่วยโรคมะเร็งรายใหม่ที่เข้ารับการรักษา
- ใช้ติดตามตัวชี้วัดการดำเนินการตามมาตรการเพิ่มอัตราการเข้าถึงบริการ อัตราป่วยและอัตราตาย



CANCER NURSE CO-ORDINATOR

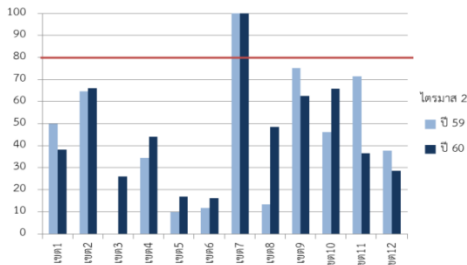
แสดงระยะเวลาการคอยผ่าตัด



แสดงระยะเวลาการคอยเคมีบำบัด



แสดงระยะเวลาการคอยรังสีรักษา



บทบาทสถาบันมะเร็งแห่งชาติ
กับการพัฒนาบุคลากรสหสาขาวิชา
มะเร็ง

การจัดหลักสูตรและให้การสนับสนุนกับเขตสุขภาพ

หลักสูตร “ การพยาบาลเฉพาะทางโรคมะเร็ง ” (หลักสูตร 4 เดือน)

หลักสูตร “ การพยาบาลผู้ป่วยมะเร็งที่ได้รับยาเคมีบำบัด ” (หลักสูตร 10 วัน)

หลักสูตร “ การพัฒนาศักยภาพพยาบาลผู้ประสานงานด้านโรคมะเร็ง ”

Cancer Nurse Coordinator (หลักสูตร 10 วัน)





Thank you
for your Attention