

Excellent cancer center



โรงพยาบาลอุดรธานี
Udonthani Hospital

Udonthani hospital

พันธกิจของ หน่วยมะเร็ง

1. ให้บริการในการรักษาโรคมะเร็ง ในเขตบริการสุขภาพที่ 8
2. พัฒนาและเพิ่มศักยภาพของบุคลากรภายในและเครือข่าย เพื่อยกระดับคุณภาพบริการ
3. ส่งเสริมและประสานความร่วมมือในการดูแลผู้ป่วยกับภาคีเครือข่าย
4. สร้างสภาพแวดล้อม และบรรยากาศที่เอื้อต่อการดูแลผู้ป่วย และบุคลากรเป็นคนดี และทำงานอย่างมีความสุข

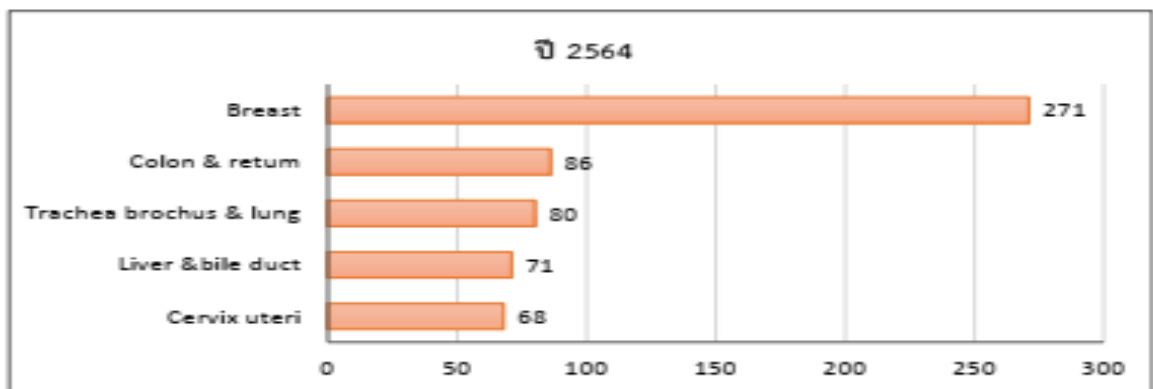
จุดเน้นของการพัฒนา

1. มี Early detect ในมะเร็งที่สามารถคัดกรองได้
2. ผู้ป่วยได้รับการรักษา ในระยะเวลาที่กำหนด ในด้านการผ่าตัด,เคมี,รังสี
3. ผู้ป่วยระยะท้ายได้รับการดูแลจากทีม Palliative
4. มีการพัฒนาบุคลากรในทีมดูแลผู้ป่วยมะเร็ง
5. มีระบบสารสนเทศที่สมบูรณ์

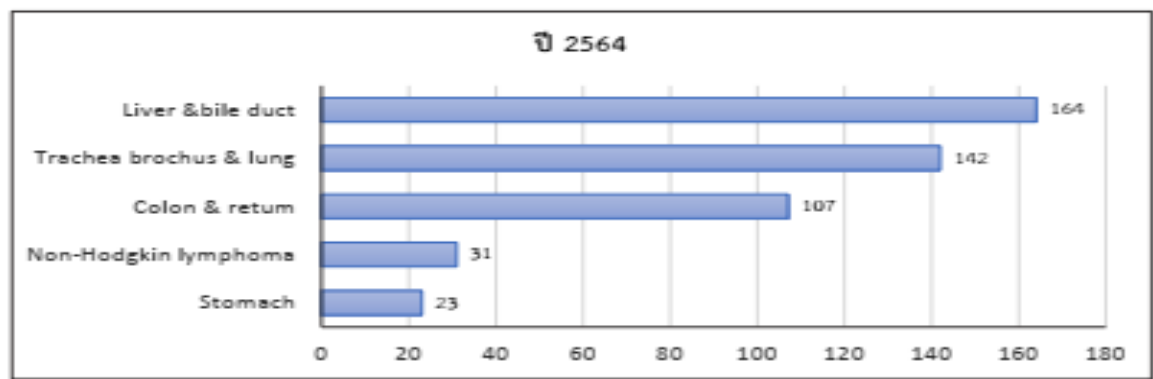
Strategy

- **Primary prevention**
- **Screening and early detection**
- **Cancer diagnosis**
- **Cancer treatment**
- **Palliative care**
- **Cancer informatics**
- **Cancer research**

5 common solid cancer in UDH



Female



Male

KPI

1. ลดระยะเวลาการรอคอย

- ผ่าตัด
- เคมีบำบัด
- รังสีรักษา

2. Early detection

- มะเร็งตับและท่อน้ำดี
- มะเร็งปอด
- มะเร็งเต้านม
- มะเร็งปากมดลูก
- มะเร็งลำไส้ใหญ่/ทวารหนัก

- มะเร็งตับและท่อน้ำดี
- มะเร็งเต้านม
- มะเร็งปากมดลูก
- มะเร็งลำไส้ใหญ่/ทวารหนัก

Primary prevention & Early detection

1. จัดอบรมรณรงค์ให้ความรู้ประชาชนเกี่ยวกับโรคมะเร็ง ประชาสัมพันธ์ผ่านสื่อต่างๆ ในทุกพื้นที่
2. พัฒนาบุคลากรทางการศึกษา, นักเรียน, อสม., แกนนำชุมชน
3. สนับสนุนคู่มือ แนวทาง ในเจ้าหน้าที่สาธารณสุขและเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง
4. การคัดกรองมะเร็งเต้านมในสตรีอายุ 30-70 ปี การสอนตรวจเต้านมด้วยตนเอง (BSE) และการตรวจเต้านมโดยเจ้าหน้าที่ (CBE)
5. การตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ด้วยวิธี Pap smear/ HPV DNA Test ในกลุ่มสตรีอายุ 30-60 ปี
6. การตรวจคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ตรงในประชากรอายุ 50-70 ปี
7. การตรวจคัดกรองมะเร็งท่อน้ำดีด้วยการตรวจอัลตราซาวด์

Primary prevention & Early detection



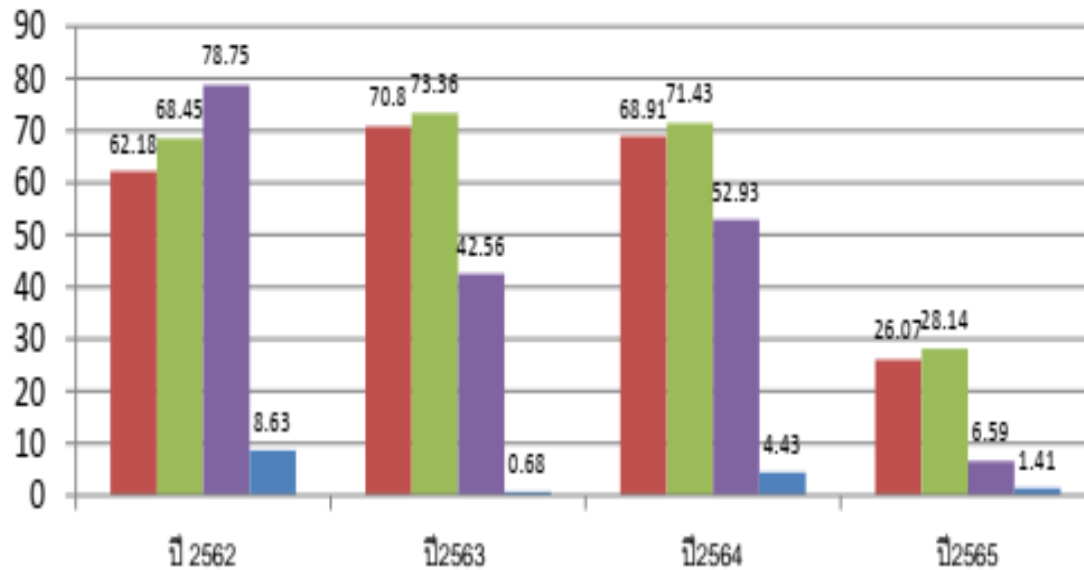
Primary prevention & Early detection



Primary prevention & Early detection

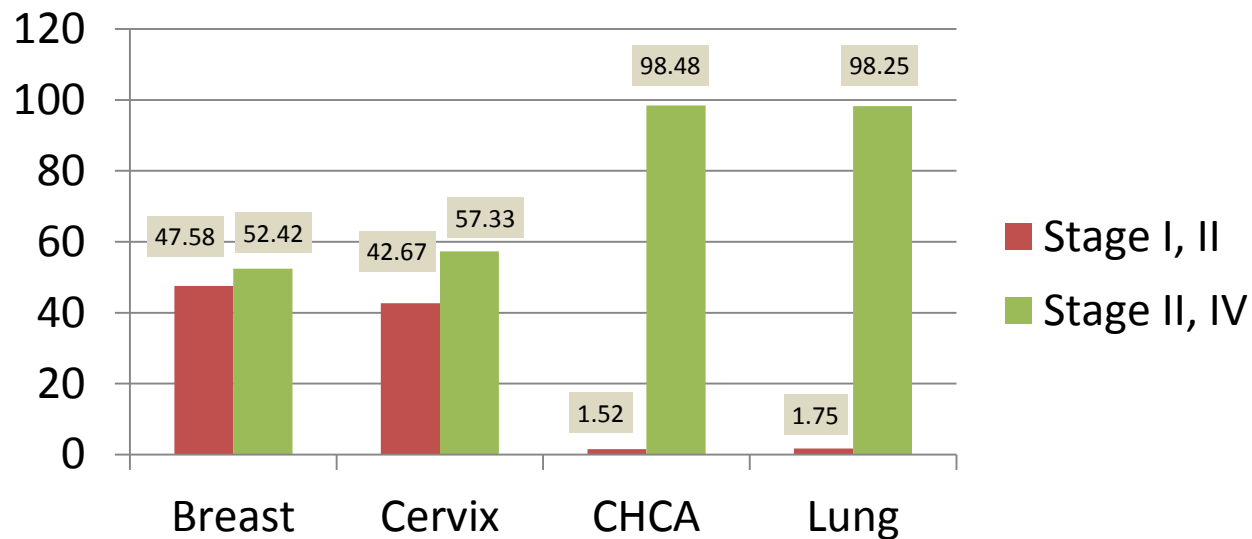


ผลการดำเนินงาน

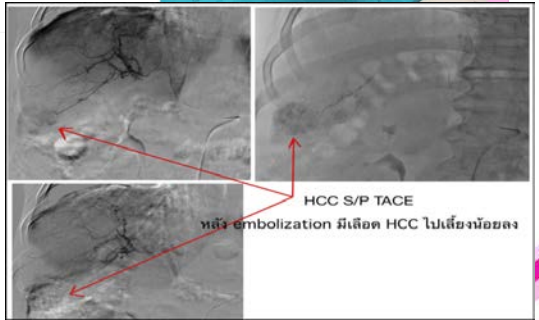


- ร้อยละคัดกรองมะเร็งเรื้อรังด้วยตนเอง(BSE) > ร้อยละ80
- ร้อยละคัดกรองมะเร็งเรื้อรังตามโดยเจ้าหน้าที่ (CBE) > ร้อยละ80
- ร้อยละคัดกรองมะเร็งเรื้อรังปากมดลูก(ละชนปี62-64) > ร้อยละ40
ปี2565ใช้วิธี HPV DNA Test เป้าหมายร้อยละ20
- ร้อยละคัดกรองมะเร็งเรื้อรังใส่ตัวยวี่ FIT Test > ร้อยละ10

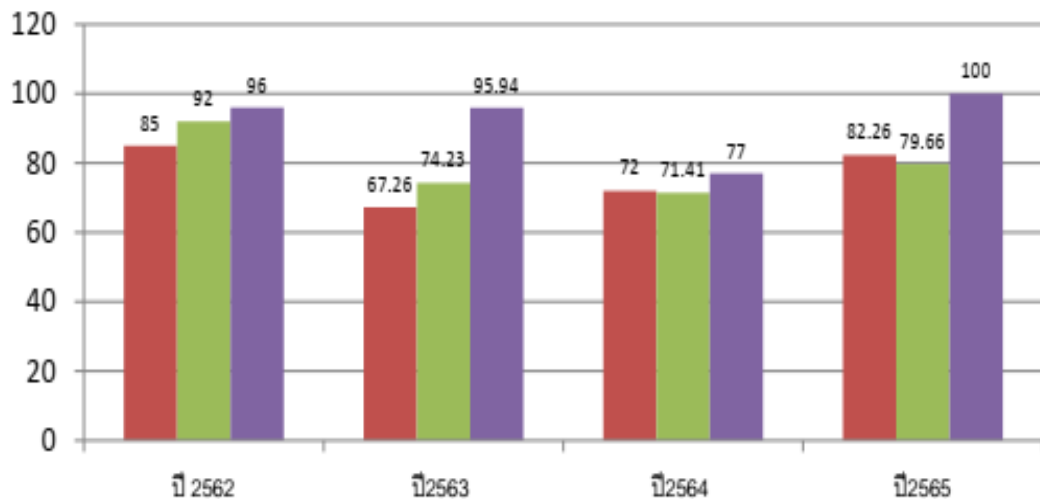
ผลการดำเนินงาน



Diagnosis & Treatment



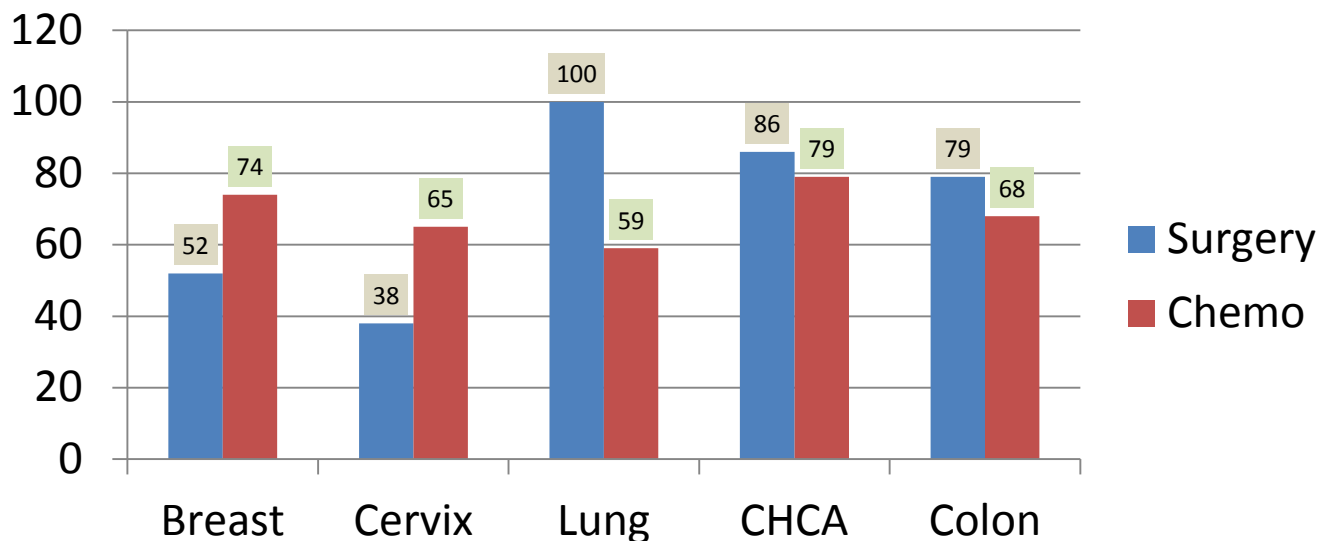
ผลการดำเนินงาน



- ร้อยละรักษาด้วยการผ่าตัดภายใน 4 สัปดาห์ $\geq 75\%$
- ร้อยละการรักษาด้วยเคมีบำบัดภายใน 6 สัปดาห์ $\geq 75\%$
- ร้อยละการรักษาด้วยรังสีรักษาภายใน 6 สัปดาห์ $\geq 60\%$

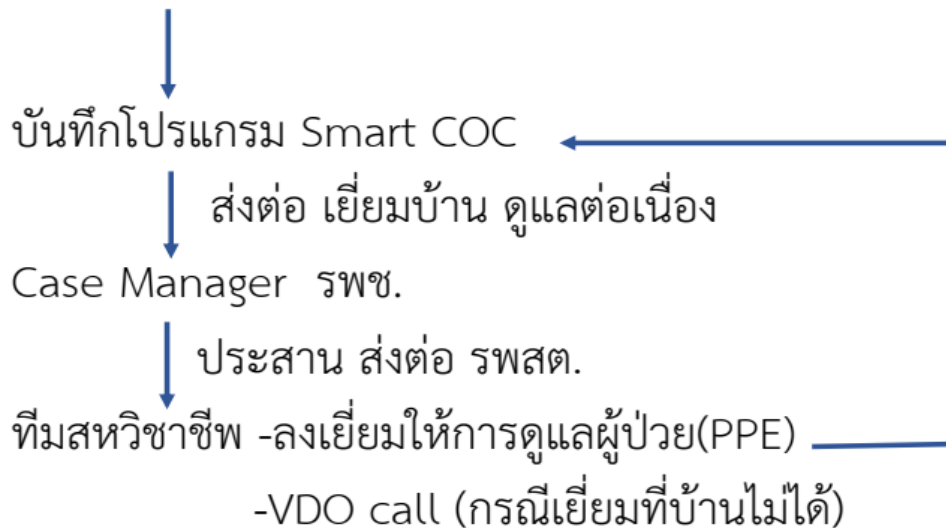
ที่มา : Thai Cancer Based สถาบันมะเร็งแห่งชาติ /ทะเบียนมะเร็ง ณ 31 ธันวาคม 2564

ผลการดำเนินงานการผ่าตัด



Palliative care

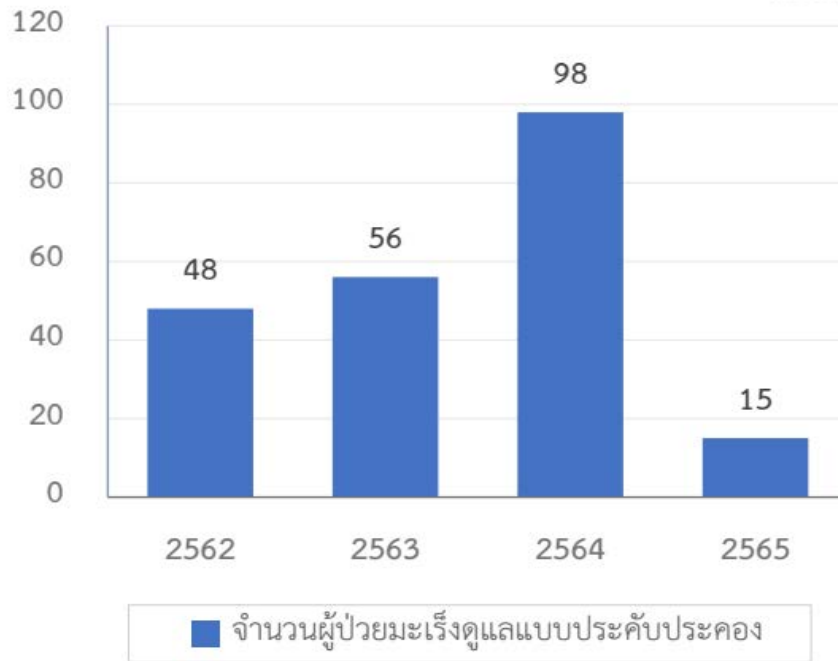
ผู้ป่วยมะเร็งระยะท้ายแบบประคับประคอง
แผนกดูแลรักษาผู้ป่วย โรงพยาบาลศูนย์อุดรธานี



Palliative care



Palliative care



ที่มา : โปรแกรม Smart COC ณ วันที่ 31 ธค.64

Information & Research

Cancer Management and Research

ORIGINAL RESEARCH

Pathum Raksa Project: Addressing Disparity in Breast Cancer Care Through National Innovation in Thailand

Supinda Koonmee¹
Ongart Somintara²
Pyapharom Intravachana³
Chaiswat Aphattanasorn⁴
Sakkarn Sanghamanon⁵
Sophawee Lachawiyakarn⁶
Rujira Panwanattarakul⁷
Phancharue Mahantanasongro⁸
Chayanock Rattadilok⁹
Piyarat Jeerwongwong¹⁰
Witart Krongrat¹¹
Kriada Prachunrasree¹²
Reza Alghelbandan¹³

Purpose: Breast cancer is a growing public health challenge in Thailand. Pathum Raksa project was launched in 2015, as a result of higher than expected rate of triple-negative breast cancers in Thai women. The purpose of this project was to identify the causes and address the issue(s), hence improving the quality of breast cancer biomarker testing in Thailand.

Materials and Methods: Nineteen hospitals across the country, with 902 breast cancer patients were enrolled in this study during 2015–2020. The pre- and post-data from Pathum Raksa initiative was only available for Khon Kaen University (KKU) and Udonthani hospitals in Northeast Thailand. We developed a resource-stratified strategic plan that included designing a unique specimen container, forming multidisciplinary teams from the Surgery and Pathology Departments, and employing locally developed innovative technologies to optimize the entire process of breast cancer diagnosis and biomarker testing.

Results: The rate of triple-negative breast cancers in KKU and Udonthani decreased 52.8% ($p = 0.02$) and 28.9% ($p = 0.48$), respectively. The rate of ER+ breast cancers in both hospitals increased 5% post-Pathum Raksa implementation. The rate of HER2+ve (score 3+) also increased in both hospitals (particularly an increased 45% rate in KKU). Luminal A/B cancers were the most common subtype in both KKU and Udonthani hospitals.

Conclusion: Pathum Raksa project has significantly improved breast cancer biomarker testing in Thailand. As a result of this national innovation, false-negative rates of breast biomarkers have significantly decreased, resulting in improving prognosis, treatment, and survival of breast cancer women in Thailand.

Keywords: breast cancer, biomarkers, Pathum Raksa, multidisciplinary teams, pre-analytical phase

Introduction

Breast cancer is the most common malignancy in women globally and is a growing public health challenge, especially in economically underdeveloped and developing countries.¹ Breast cancer deaths disproportionately affect individuals in low-income and middle-income countries, where most breast cancer deaths occur prematurely (in women younger than 70 years old).² In Thailand, breast cancer incidence is significantly increasing in all regions across the country, ranging from 3% to 7% increases per year.³ Breast cancer is the most common cancer among Thai women and is expected to remain one of the leading to cancer diagnosis through to 2025.⁴ Laboratory services are an integral part of clinical decision-making and contribute to various aspects of health services including cancer diagnostic, therapeutic

Correspondence: Chaiswat Aphattanasorn⁴
Department of Pathology, Faculty of Medicine, Khon Kaen University, Khon Kaen, Thailand.
Email: chawat@kku.ac.th

Reza Alghelbandan
University of British Columbia, Royal Columbian Hospital, Vancouver, BC, Canada.
Email: reza.algh@gmail.com

Received: 21 August 2021
Accepted: 28 October 2021
Published: 23 November 2021

Cancer Management and Research 2021 | 11: 8737–8753

8737

© 2021 Koonmee et al. This article is published under the terms of the Creative Commons Attribution License, which permits use, distribution, and reproduction in any medium, provided you give appropriate credit to the original author(s) and the source, provide a link to the Creative Commons license, and indicate if changes were made. The images or other third party material in this article are included in the article's Creative Commons license, unless indicated otherwise in a credit line to the material. If material is not included in the article's Creative Commons license and your intended use is not permitted by statutory regulation or exceeds the permitted use, you will need to obtain permission directly from the copyright holder. To view a copy of this license, visit <http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>.



ผลงานการประกวด

โครงการการขอรับการตรวจคุณภาพก่อนการวิเคราะห์ และพัฒนาระบบข้อมูลมะเร็งเต้านม ประจำปี 2564

สพ.นเรธิงพงษ์

- มีการวางแผนปฏิบัติงานตามสิ่งที่ได้ถูกกำหนดขึ้น
- มีการติดตามประเมิน - สม่ำเสมอ
- ควบคุม Fixative duration ที่ไม่ต่ำกว่า 72 ชม. ได้ 87.7%
- มีผล Biomarker ดังนี้

	ER+	PR+	ER-PR-	HER2+	TNBC
Pre-test Raku	17%	42%	37%	11%	32%
Post Raku	47%	51%	47%	18%	30%

สพ.อุธรรณี

- มีการเน้นการวางแผนการดำเนินงานร่วมกับวิชาชีพที่เกี่ยวข้อง
- มีการประเมินผลการดำเนินงานโดยมีผู้บริหารระดับประเทศให้ความรู้ และเน้นการพัฒนาระบบข้อมูลการดำเนินงานที่ทันสมัยยิ่งขึ้น
- มีผล Biomarker ดังนี้

	ER+	PR+	HER2+
Pre-test Raku	67%	14%	19%

สพ.สุสุนทร

- มีการเน้นการดำเนินงานที่มีประสิทธิภาพตั้งแต่ต้น
- มีการติดตามประเมินผลการดำเนินงาน
- ควบคุม Fixative duration ที่ไม่ต่ำกว่า 72 ชม. ได้ 100%
- มีผล Biomarker ดังนี้

	ER+	PR+	HER2+
Pre-test Raku	54%	41%	30%

สพ.สอชตา

- มีการวางแผนการดำเนินงานการดำเนินงานที่ทันสมัยยิ่งขึ้น
- มีการเน้นการพัฒนาระบบข้อมูลการดำเนินงานที่ทันสมัยยิ่งขึ้น
- มีการประเมินผลการดำเนินงานโดยมีผู้บริหารระดับประเทศให้ความรู้ และเน้นการพัฒนาระบบข้อมูลการดำเนินงานที่ทันสมัยยิ่งขึ้น
- มีผล Biomarker TNBC ลดลง 10% ในกลุ่มที่ 24%

Future direction

- **Primary prevention & early detection**
 - Screening colorectal CA 8000 คน
 - Screening HPV DNA test 13427 คน
 - Screening ultrasound CHCA 400 คน
- **Treatment**
 - Oncologic surgeon
- **Information & Research**
 - Complete cancer registry and Thai cancer base
 - Research fund

Thank You



ORIGINAL RESEARCH 

Pathum Raksa Project: Addressing Disparity in Breast Cancer Care Through National Innovation in Thailand



Authors [Koonmee S](#), [Somintara O](#), [Intarawichian P](#), [Aphivatanasiri C](#), [Sangkhamanon S](#), [Laohawiriyakamol S](#), [Panawattanakul R](#), [Mahantassanapong P](#), [Rattadilok C](#), [Jeeravongpanich P](#), [Krongyute W](#), [Prachumrasee K](#), [Alaghehbandan R](#)

Received 21 August 2021

Accepted for publication 28 October 2021

Published 23 November 2021 Volume 2021:13 Pages 8737–8753

DOI <https://doi.org/10.2147/CMAR.S335386>

Checked for plagiarism Yes

Review by [Single anonymous peer review](#)

Peer reviewer comments 2

Editor who approved publication: [Dr Seema Singh](#)

 **Altmetric** 7