

เป้าหมาย /ตัวชี้วัด	1.Primary Prevention 2. Screening and Early Detection 3. Cancer Diagnosis 1. มีการจัดกิจกรรมรณรงค์ให้ความรู้ประชาชนเกี่ยวกับโรคมะเร็งที่มีอัตราป่วยสูงสุด 3 อันดับแรกในพื้นที่เขตสุขภาพ ≥ร้อยละ 85 2. ประชากรสตรีกลุ่มเป้าหมายได้รับการตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านม≥ร้อยละ 80 3. ประชากรสตรีกลุ่มเป้าหมายได้รับการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก (ประชากรกลุ่มเป้าหมายสะสม ปี 2565-2567 ≥ร้อยละ 60 4. ประชากรกลุ่มเป้าหมายได้รับการตรวจคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ตรง ≥50 5. ผู้ป่วยมะเร็ง 5 อันดับแรก ได้รับการรักษากายในระยะเวลาที่กำหนด ≥77 6. ร้อยละของผู้ป่วยได้รับการวินิจฉัยทางพยาธิวิทยา ภายใน 2 สัปดาห์ ≥80			
สถานการณ์ /ข้อมูล พื้นฐาน	สถิติผู้ป่วยโรคมะเร็งในเขตสุขภาพที่ 8 ที่พบมาก 5 อันดับแรก ในเวลา 3 ปีย้อนหลัง (2564-2566) ได้แก่ มะเร็งตับและท่อน้ำดี มะเร็งเต้านม มะเร็งลำไส้ มะเร็งหลอดลม และมะเร็งปากมดลูกตามลำดับ ซึ่งโรคมะเร็งเป็นโรคที่หากมีการค้นพบได้เร็วตั้งแต่ในระยะเริ่มแรกจะมีอัตราการการรักษาหายและอัตราการรอดชีวิตสูงขึ้น จากผลการดำเนินงานที่ผ่านมาพบว่า ในปี 2562 เขตสุขภาพที่ 8 มีผลการคัดกรองมะเร็งตับและท่อน้ำดี มะเร็งเต้านม มะเร็งปากมดลูก และมะเร็งลำไส้ ยังไม่ได้ตามเป้าหมายที่กำหนด และหากมีการคัดกรองได้น้อยและพบผู้ป่วยในระยะท้ายๆ จะส่งผลให้การรักษามีความยุ่งยากซับซ้อนเพิ่มขึ้นและอัตราการรอดชีวิตก็จะน้อยลง ด้วยเหตุนี้จึงควรมุ่งพัฒนาคุณภาพเพื่อให้ประชาชนเข้าถึงระบบคัดกรองได้มากยิ่งขึ้น แต่อย่างไรก็ตามควรต้องพัฒนาระบบการรักษา เพื่อการรักษาที่รวดเร็วและพัฒนาระบบสารสนเทศ การกำกับติดตามข้อมูลมะเร็งควบคู่กันเพื่อให้บริการรักษาผู้ป่วยอย่างรวดเร็วและมีประสิทธิภาพแบบครบวงจร ตั้งแต่คัดกรองคนปกติจนถึงการดูแลผู้ป่วยมะเร็งระยะท้าย และจัดเก็บข้อมูลอย่างเป็นระบบเพื่อการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ให้การช่วยเหลือ แก้ปัญหา การส่งต่อ และการรักษาในเครือข่ายที่มีประสิทธิภาพต่อไป			
ยุทธศาสตร์ /มาตรการ				
กิจกรรมหลัก	Strategy 1: พัฒนาคุณภาพ การคัดกรองมะเร็งตับและท่อน้ำดี มะเร็งเต้านม, มะเร็งปากมดลูก, มะเร็งลำไส้ 1. ให้การบริการเชิงรุกในการคัดกรองโรคมะเร็ง 2. เพิ่มการคัดกรองมะเร็งปากมดลูกด้วยวิธี HPV DNA test 3. พัฒนาระบบติดตามและส่งต่อผู้ป่วยที่พบความผิดปกติจากการคัดกรอง	Strategy 2: พัฒนาระบบการรักษา ระยะรอคอยผ่าตัด ระยะรอคอยเคมีบำบัดและระยะรอคอยรับสีรักษา 1. พัฒนาศักยภาพ รพศ. รพท. รพช. ในด้านการรักษามะเร็งด้วยการผ่าตัด เคมีบำบัด รังสีรักษา 2. พัฒนาข้อมูลเพื่อการส่งต่อและการดูแลต่อเนื่อง ติดตามข้อมูลจากทะเบียนมะเร็งจากโปรแกรม TCB 2023 (Website Cancer Anywhere) 3. ติดตามนิเทศสถานพยาบาลที่เป็นเครือข่าย	Strategy 3: ติดตาม ควบคุม กำกับ อย่างต่อเนื่อง ส่งเสริมการจัดทำทะเบียนมะเร็งให้ทันเวลาและเป็นปัจจุบัน 1. พัฒนาศักยภาพการจัดการข้อมูลและวิเคราะห์ข้อมูลของสถานพยาบาล 2. ติดตามการลงข้อมูลในทะเบียนมะเร็งอย่างน้อยทุกไตรมาส	
ระดับความสำเร็จ	<u>ไตรมาส 1</u> 1. ร้อยละของสตรีอายุ 30-70 ปีได้รับการตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านม (≥ 80%) 2. ร้อยละของสตรีอายุ 30-60ปี ได้รับการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก สะสม 2565-2567 (คำนวณจากเป้าหมายรายปี) (≥ 60%) 3. ประชากรอายุ 50-70 ได้รับการคัดกรองมะเร็งลำไส้ (คำนวณจากเป้าหมายรายปี) (≥ 50%) 4. ระยะรอคอยผ่าตัด ≤4wks. (≥ 77%) 5. ระยะรอคอยเคมีบำบัด ≤6wks. (≥ 77%) 6. ระยะรอคอยรังสีรักษา ≤6wks. (≥ 77%) 7. การจัดทำทะเบียนมะเร็ง ถูกต้องครบถ้วน และทันเวลา 8. จำนวนผู้ป่วยที่ได้รับการส่งต่อผ่านโปรแกรม TCB 2023 เพิ่มขึ้นจากเดิม	<u>ไตรมาส 2</u> 1. ร้อยละของสตรีอายุ 30-70 ปีได้รับการตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านม (≥ 80%) 2. ร้อยละของสตรีอายุ 30-60ปี ได้รับการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก สะสม 2565-2567 (คำนวณจากเป้าหมายรายปี) (≥ 60%) 3. ประชากรอายุ 50-70 ได้รับการคัดกรองมะเร็งลำไส้ (คำนวณจากเป้าหมายรายปี) (≥ 50%) 4. ระยะรอคอยผ่าตัด ≤4wks.(≥ 77%) 5. ระยะรอคอยเคมีบำบัด ≤6wks.(≥ 77%) 6. ระยะรอคอยรังสีรักษา ≤6wks.(≥ 77%) 7. การจัดทำทะเบียนมะเร็ง ถูกต้องครบถ้วน และทันเวลา 8. จำนวนผู้ป่วยที่ได้รับการส่งต่อผ่านโปรแกรม TCB 2023 เพิ่มขึ้นจากเดิม	<u>ไตรมาส 3</u> 1. ร้อยละของสตรีอายุ 30-70 ปีได้รับการตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านม (≥ 80%) 2. ร้อยละของสตรีอายุ 30-60ปี ได้รับการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก สะสม 2565-2567 (คำนวณจากเป้าหมายรายปี) (≥ 60%) 3. ประชากรอายุ 50-70 ได้รับการคัดกรองมะเร็งลำไส้ (คำนวณจากเป้าหมายรายปี) (≥ 50%) 4. ระยะรอคอยผ่าตัด ≤4wks.(≥ 77%) 5. ระยะรอคอยเคมีบำบัด ≤6wks.(≥ 77%) 6. ระยะรอคอยรังสีรักษา ≤6wks.(≥ 77%) 7. การจัดทำทะเบียนมะเร็ง ถูกต้องครบถ้วน และทันเวลา 8. จำนวนผู้ป่วยที่ได้รับการส่งต่อผ่านโปรแกรม TCB 2023 เพิ่มขึ้นจากเดิม	<u>ไตรมาส 4</u> 1. ร้อยละของสตรีอายุ 30-70 ปีได้รับการตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านม (≥ 80%) 2. ร้อยละของสตรีอายุ 30-60ปี ได้รับการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก สะสม 2565-2567 (คำนวณจากเป้าหมายรายปี) (≥ 60%) 3. ประชากรอายุ 50-70 ได้รับการคัดกรองมะเร็งลำไส้ (คำนวณจากเป้าหมายรายปี) (≥ 50%) 4. ระยะรอคอยผ่าตัด ≤4wks.(≥ 77%) 5. ระยะรอคอยเคมีบำบัด ≤6wks.(≥ 77%) 6. ระยะรอคอยรังสีรักษา ≤6wks.(≥ 77%) 7. การจัดทำทะเบียนมะเร็ง ถูกต้องครบถ้วน และทันเวลา 8. จำนวนผู้ป่วยที่ได้รับการส่งต่อผ่านโปรแกรม TCB 2023 เพิ่มขึ้นจากเดิม