

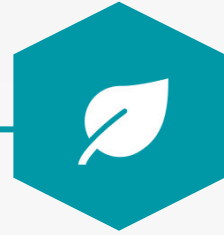
นำเสนอแผนการพัฒนา Service Plan :
One Region One Hospital / One System
สาขา มะเร็ง

นายแพทย์พูลสวัสดิ์ วงศ์วิจิต
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวานรนิวาส
ประธาน Service Plan สาขามะเร็ง เขตสุขภาพที่ 8

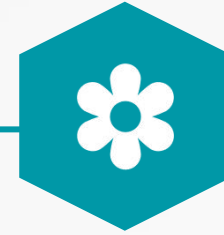
กรอบการนำเสนอ สาขามะเร็ง



มะเร็งตับ
และท่อน้ำดี



มะเร็งลำไส้ใหญ่
และไส้ตรง



มะเร็งเต้านม



มะเร็งปากมดลูก

สถานการณ์ OVCCA เขตสุขภาพที่ 8

ปี	เป้าหมายคัดกรอง พยาธิใบไม้ตับ	ผลงาน	ร้อยละ	ติดพยาธิ ใบไม้ตับ	ร้อยละ	เป้าหมายการคัด กรองมะเร็งท่อน้ำดี ด้วยอัลตราซาวด์	ผลงาน	ร้อยละ	สงสัย CCA	ร้อยละ	CT/MRI	ยืนยัน CCA
ปี 2559	76,020	82,026	107.90	13,343	16.27	135,000	171,670	127.16	1,872	1.09	502	159
ปี 2560	119,460	149,268	124.95	17,476	11.71	159,508	199,908	125.33	1,260	0.63	326	152
ปี 2561	366,525	338,869	92.45	19,159	5.65	203,360	206,565	101.58	1,214	0.59	393	144
ปี 2562	582,820	503,217	86.34	23,813	4.73	241,912	233,240	96.42	1,169	0.50	375	180
ปี 2563	93,200	246,033	263.98	10,574	4.30	58,000	61,426	105.91	654	1.06	220	142
ปี 2564	94,100	196,471	208.79	6,345	3.23	58,000	57,053	98.37	1,809	3.17	242	71
ปี 2565	42,000	183,624	437.20	5,906	3.22	58,000	90,709	156.39	665	0.73	157	87
ปี 2566	20,000	139,263	696.32	4,702	3.38	58,000	101,175	174.44	2,552	2.52	320	67
ปี 2567	100,000	130,703	130.70	4,369	3.34	58,000	32,450	55.95	199	0.61	106	24
รวม	1,394,125	1,838,771	131.89	101,318	5.51	971,780	1,121,746	115.43	11,394	1.02	2,641	1,026

แนวทาง ปัญหา และ การดำเนินงาน ด้านโรคมะเร็งตับและท่อน้ำดี

Flow การคัดกรองพยาธิใบไม้ตับ (OV)



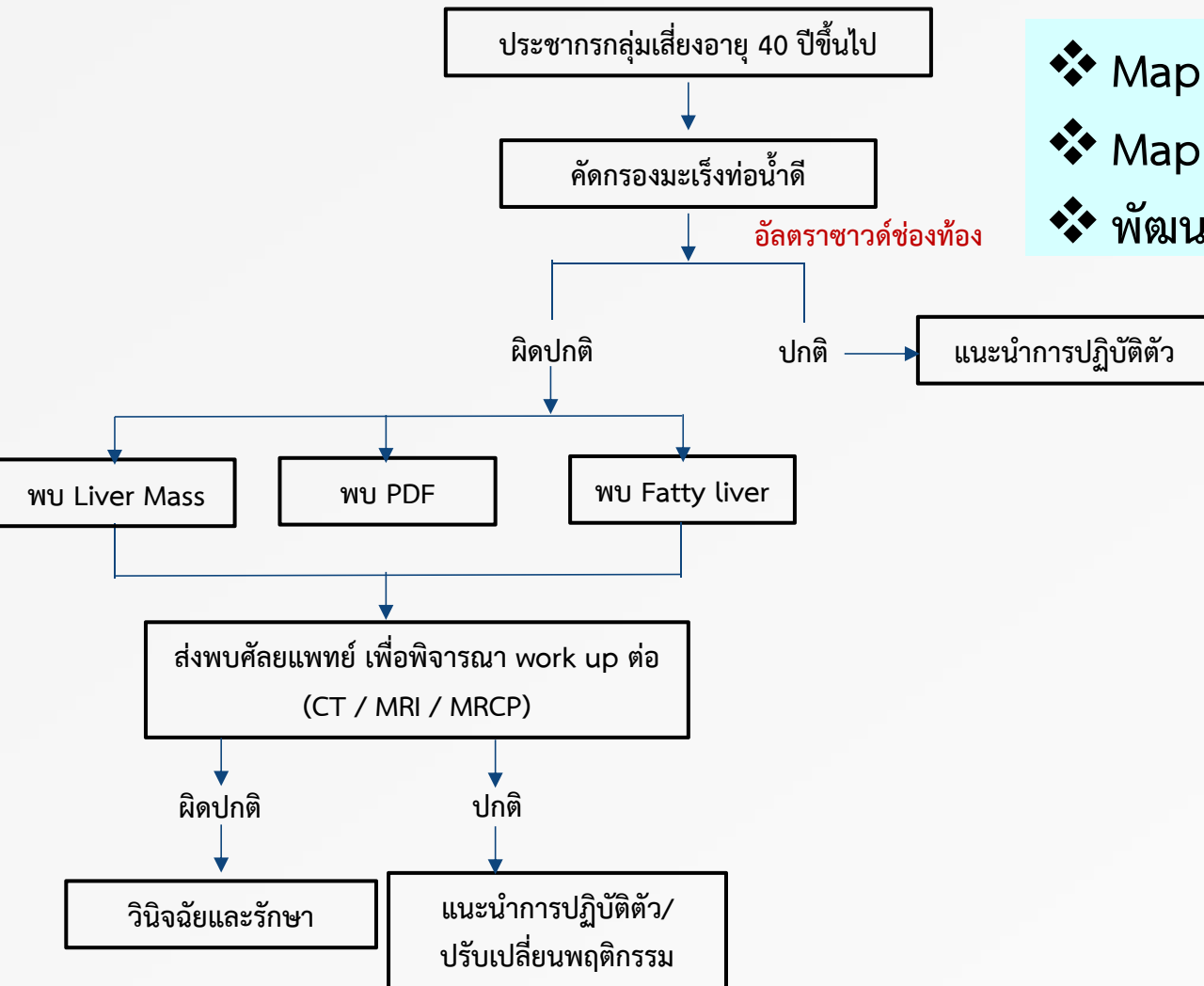
จำนวนเป้าหมายในการคัดกรองแต่ละปี
ทางกรมควบคุมโรคเป็นผู้กำหนด

ไม่มีปัญหาในการดำเนินงาน

เนื่องจากจำนวนเป้าหมายแต่ละปีค่อนข้างน้อย
และมีการสนับสนุนครุภัณฑ์ และ ยา PZQ
จากกรมควบคุมโรคเพียงพอ

แนวทาง ปัญหา และ การดำเนินงาน ด้านโรคมะเร็งตับและท่อน้ำดี

การคัดกรองมะเร็งท่อน้ำดี (CCA)



ขาดแพทย์ Hepatobiliary และ เครื่องมือในการตรวจวินิจฉัยโรค

- ❖ Mapping NODE CT / MRI / MRCP โดยใช้ทรัพยากรในเขตสุขภาพ
- ❖ Mapping NODE ผ่าตัดในกลุ่มจังหวัดและเขตรอยต่อ
- ❖ พัฒนาและสื่อสารระบบส่งต่อในเขตสุขภาพ เพื่อลดการส่งออกนอกเขต

ปัญหาด้านการสื่อสารข้อมูล และ การประมวลผล

- ❖ พัฒนาทะเบียนมะเร็งระดับโรงพยาบาลทุกแห่ง
- ❖ พัฒนารูปแบบการส่งรายงาน เดือนละ 1 ครั้ง
- ❖ พัฒนาระบบการคืนข้อมูลให้ต้นทาง
- ❖ ขาด Project Manager ที่ชัดเจน

สถานการณ์ CA Colon เขตสุขภาพที่ 8

เป้า 55%

สถานการณ์มะเร็งลำไส้ เขตสุขภาพที่ 8

เป้า 55%

ปี	เป้าหมายคัดกรอง	ผลงานคัดกรอง		ผล Fit test ผลบวก		ผลงานส่องกล้อง		ผลส่องกล้อง ผิดปกติ		พบมะเร็ง	
	Fit test (คน)	(คน)	(ร้อยละ)	(คน)	(ร้อยละ)	(คน)	(ร้อยละ)	(คน)	(ร้อยละ)	(คน)	(ร้อยละ)
2561	110,541	98,204	88.84	4,948	5.04	2,645	53.40	176	6.66	493	18.64
2562	111,305	98,575	88.56	3,974	4.03	4,727	119.00	257	5.44	464	9.82
2563	107,548	22,287	20.72	1,290	5.79	2,642	205	176	6.66	493	18.66
2564	114,348	61,842	54.08	5,126	8.29	2,912	56.81	241	8.28	532	18.27
2565	135,400	68,073	50.30	6,606	9.70	4,353	65.90	402	9.23	268	6.16
2566	146,687	124,015	84.54	12,598	10.16	8,350	66.30	843	10.10	614	7.35
2567	146,687	66,129	45.08	6,783	10.26	4,353	64.17	402	9.24	268	6.16

ข้อมูล จาก HDC ณ วันที่ 29 มีนาคม 2567

(61.7%)

(7%)

(90%)

(7.9%)

(12.15%)

สำรวจผลการคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ตรง ในเขตสุขภาพที่ 8 ปีงบประมาณ 2567

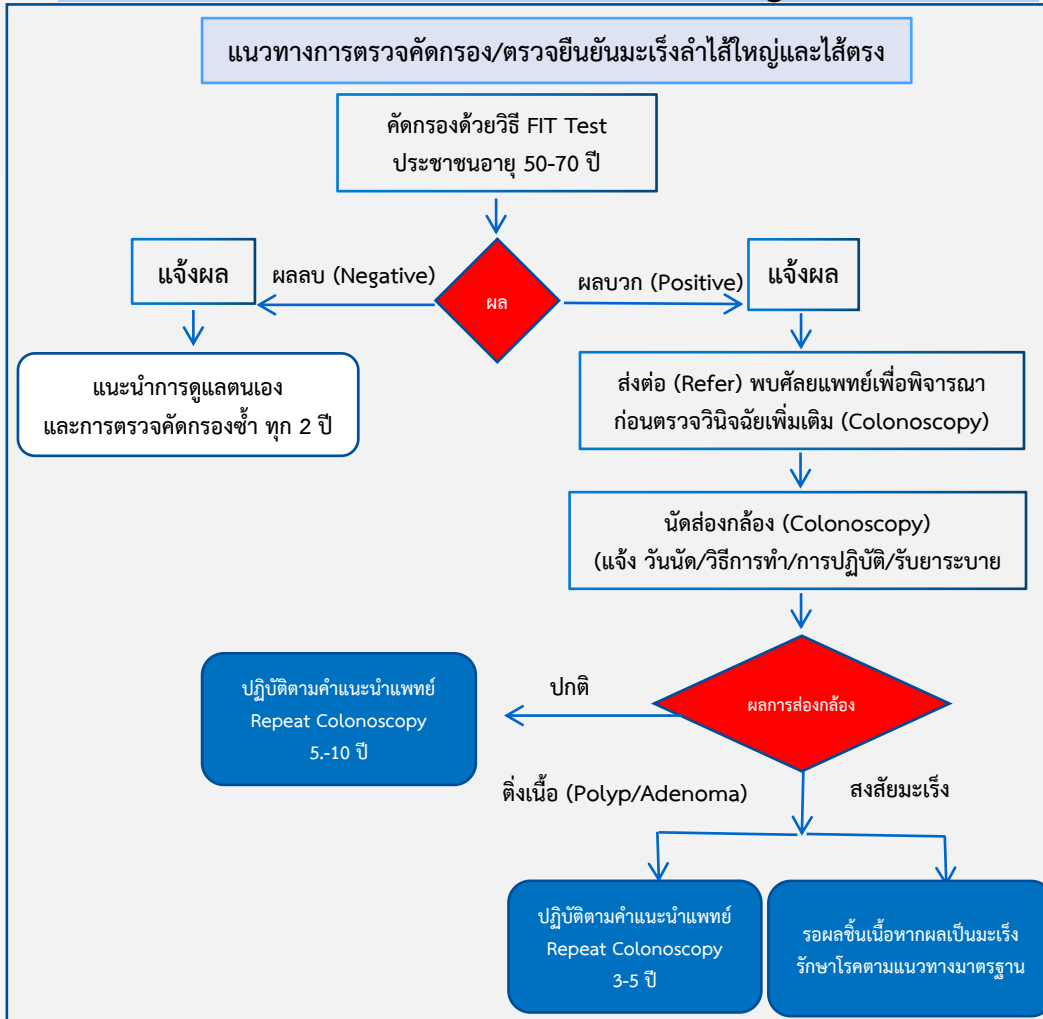
จังหวัด	เป้าหมาย	ได้รับการคัดกรอง (FIT Test) (เป้า 55%)		พบผลผิดปกติ (Positive) (เฉลี่ย 12%)		การส่องกล้อง (colonoscopy)							
						ได้รับการส่องกล้อง (เป้า 55%)		พบผลผิดปกติ (เฉลี่ย 9.14 %)		พบมะเร็ง		ยังไม่ได้รับการส่องกล้อง	
		(คน)	(คน) (%)	(คน)	(%)	(คน)	(%)	(คน)	(%)	(คน)	(%)	(คน)	(%)
อุดรธานี	36,160	20,396	56.40	922	4.53	559	60.62	9	1.6	2	0.36	363	39.37
สกลนคร	30,059	6,365	21.20	654	10.30	520	79.51	26	5.00	5	0.10	134	20.50
นครพนม	18,225	10,047	55.13	989	9.84	42	4.24	-	-	1	2.38	582	58.84
เลย	18,065	6,901	38.20	1082	15.84	225	20.79	47	20.88	1	0.4	857	79.21
หนองคาย	14,129	11,826	83.70	1571	13.30	914	58.20	128	14.00	55	6.02	657	42.00
บึงกาฬ	10,621	4,359	41.04	608	13.95	153	25.16	4	2.61	2	1.30	455	74.84
หนองบัวลำภู	13729	1024	7.47	482	16.21	345	71.57	38	11.01	13	3.77	137	28.43
เขต 8	140,988	60,918	43.21	6,308	10.35	2,758	43.72	252	9.14	79	0.13	3,185	56.28

เป้าหมาย: ทุก Case ต้องได้รับการส่องกล้องภายใน 12 สัปดาห์

ข้อมูล จาก HDC ณ วันที่ 29 มีนาคม 2567

แนวทาง ปัญหา และ การดำเนินงาน ด้านโรคมะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ตรง

Flow การคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ตรง



ที่มา แนวทางการดำเนินงานโครงการคัดกรองมะเร็งลำไส้ด้วยวิธี FIT test ภายใต้แผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) โรคมะเร็ง สถาบันมะเร็งแห่งชาติ

เป้าหมาย: ทุก Case ต้องได้รับการส่องกล้องภายใน 12 สัปดาห์

1. ปัญหา : มีเคสรอส่องกล้องจำนวนมาก

- พัฒนา NODE ส่องกล้อง คาราวานส่องกล้องโดยใช้ทรัพยากรในเขตสุขภาพ
- พัฒนา NODE ศัลยกรรม
- พัฒนาระบบส่งต่อในเขตสุขภาพ เพื่อลดการส่งออกนอกเขต
- สนับสนุนให้มีห้องส่องกล้อง แยกจากห้องผ่าตัด

2. ปัญหาด้านการสื่อสารข้อมูล และ การประมวลผล

- พัฒนาทะเบียนมะเร็งระดับโรงพยาบาลทุกแห่ง
- พัฒนารูปแบบการส่งรายงาน เดือนละ 1 ครั้ง
- พัฒนาระบบการคืนข้อมูลให้ต้นทาง
- ขาด Project Manager ที่ชัดเจน

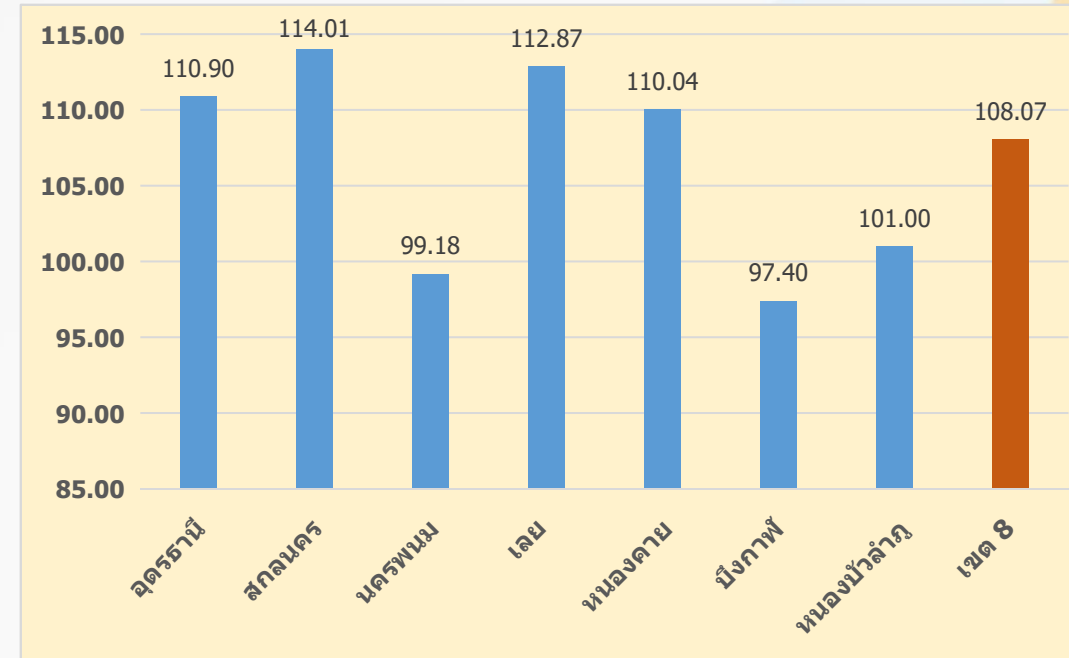
หมายเหตุ ขั้นตอนการวินิจฉัยและรักษาโรคให้ใช้ตามแนวทางปฏิบัติของโรงพยาบาลนั้นๆ

สถานการณ์การดำเนินงานด้านมะเร็งปากมดลูก

ตัวชี้วัด

1. เป้าหมายการคัดกรองในสตรีอายุ 30-60ปี $\geq 70\%$
2. เป้าหมายการส่องกล้อง $\geq 70\%$

ผลงานการฉีดวัคซีน HPV ในหญิงอายุ 11 - 20 ปี



ที่มา สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 8 อุดรธานี ข้อมูล ณ วันที่ 16 กุมภาพันธ์ 2567

ผลงานการคัดกรอง HPV DNA

ปีงบประมาณ 2567

จังหวัด	ได้รับการคัดกรอง (HPV DNA test)		ผลผิดปกติต้องส่องกล้อง				การส่องกล้อง (colposcopy)					
			Type 16,18		LBC \geq ASCUS		ส่องกล้อง		ผลผิดปกติ		พบมะเร็ง	
	(คน)	(%)	(คน)	(คน)	(คน)	(%)	(คน)	(%)	(คน)	(%)	(คน)	(%)
อุดรธานี	30,051	54.41	342	473	815	2.71	625	76.69	359	57.44	5	0.8
สกลนคร	4,300	11.20	81	45	126	2.93	103	81.75	34	33.00	1	0.97
เลย	11,380	54.59	169	96	265	2.33	89	33.58				
นครพนม	9,591	40.68	121	637	758	7.90	145	19.13	124	85.52		
หนองคาย	8,955	51.00	87	112	199	2.22	102	51.26				
บึงกาฬ	4,022	28.82	61	48	109	2.71	23	21.10				
หนองบัวลำภู	699	3.53	8	25	33	4.72	20	60.60			1	
เขต 8	68,998	36.40	869	1,436	2,305	3.34	1,107	48.03				

ไม่ผ่าน

ไม่ผ่าน

****ปัญหาสำคัญที่สุด** คือโปรแกรมการให้บริการ และ การประมวลผล**

1. โปรแกรม HDC ไม่มีการประมวลผล

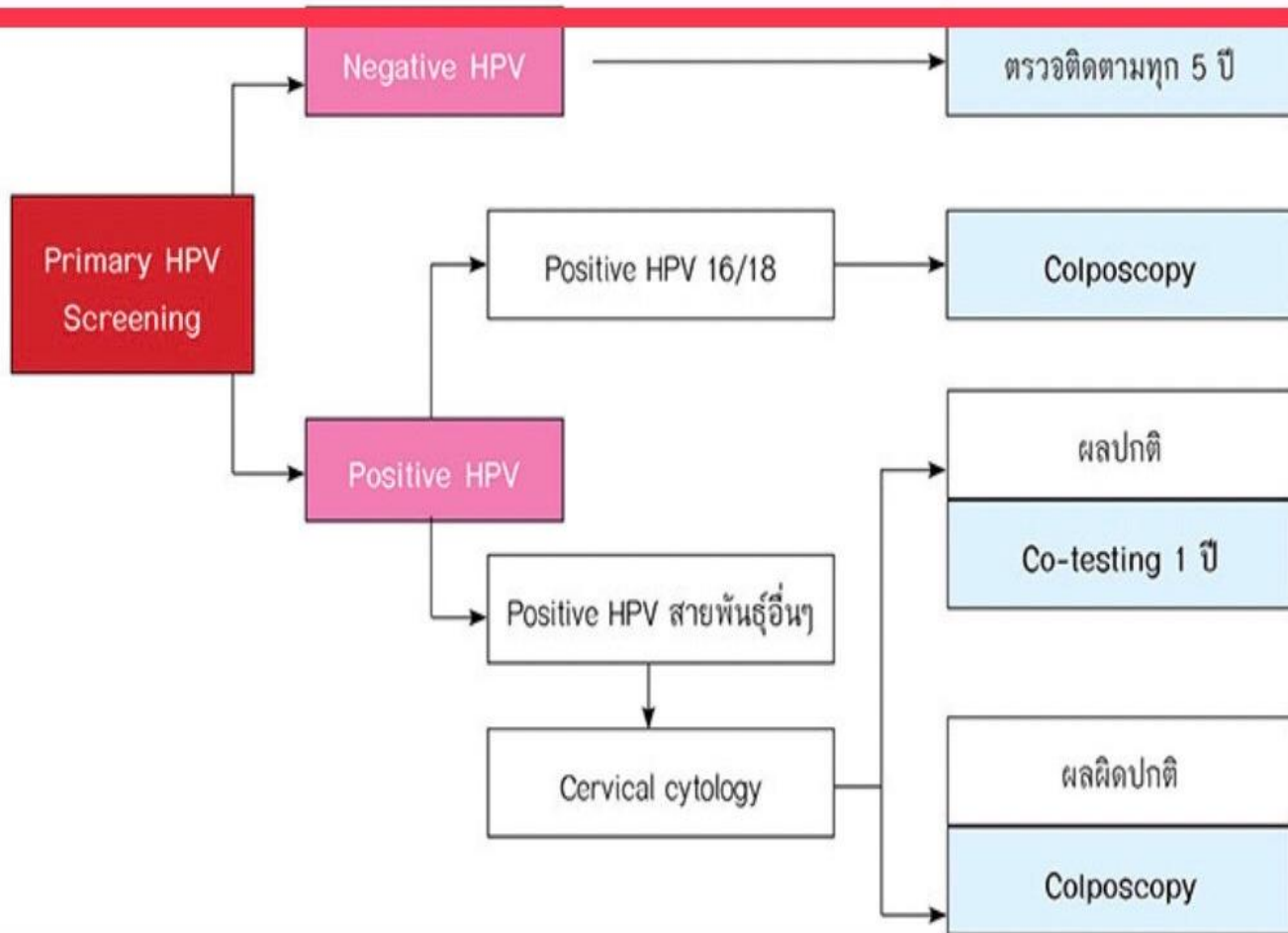
2. โปรแกรม HPV CXS 2020 ปิดระบบ

3. เริ่มใช้โปรแกรม KTB ซึ่งไม่สามารถประมวลผลการดำเนินงานได้

แนวทาง ปัญหา และ การดำเนินงาน ด้านโรคมะเร็งปากมดลูก

เป้าหมาย: ทุก Case ต้องได้รับการส่งกล้องภายใน 12 สัปดาห์

Flow การคัดกรอง HPV DNA



1. ปัญหาด้านข้อมูล/โปรแกรม

- ❖ ประสานงานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับโปรแกรม HDC และ KTB

2. ปัญหา : มีเคสรอส่งกล้องจำนวนมาก

- ❖ พัฒนา NODE colposcopy
- ❖ พัฒนา clinic colpo ใน รพ.
- ❖ พัฒนาระบบส่งต่อในเขตสุขภาพ
- ❖ กำหนด Time To Colpo ไม่เกิน 12 สัปดาห์

3. ปัญหาด้านการสื่อสารข้อมูล และการประมวลผล

- ❖ พัฒนารูปแบบการส่งรายงาน เดือนละ 1 ครั้ง
- ❖ พัฒนาระบบการคืนข้อมูลให้ต้นทาง
- ❖ ขาด Project Manager ที่ชัดเจน

สถานการณ์การดำเนินงานด้านมะเร็งเต้านม

การคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ไม่ใช่ตัวชี้วัดตรวจราชการ

จังหวัด	ผลงานคัดกรองมะเร็งเต้านมในสตรีอายุ 30 – 70 ปี เขตสุขภาพที่ 8 ปีงบประมาณ 2567			
	คัดกรองโดยเจ้าหน้าที่		พบก้อน	MMG/US
	(คน)	(%)	(คน)	(คน)
อุดรธานี	286,127	83.94		
สกลนคร	70,345	27.92	633	540
เลย	101,489	68.69	94	
นครพนม	120,375	86.45	622	MMG+US = 438 US Breast = 184
หนองคาย	98,349	90.94	1403	
บึงกาฬ	60,582	69.69	77	
หนองบัวลำภู	11,508	9.47		
เขต 8	748,775	62.60		

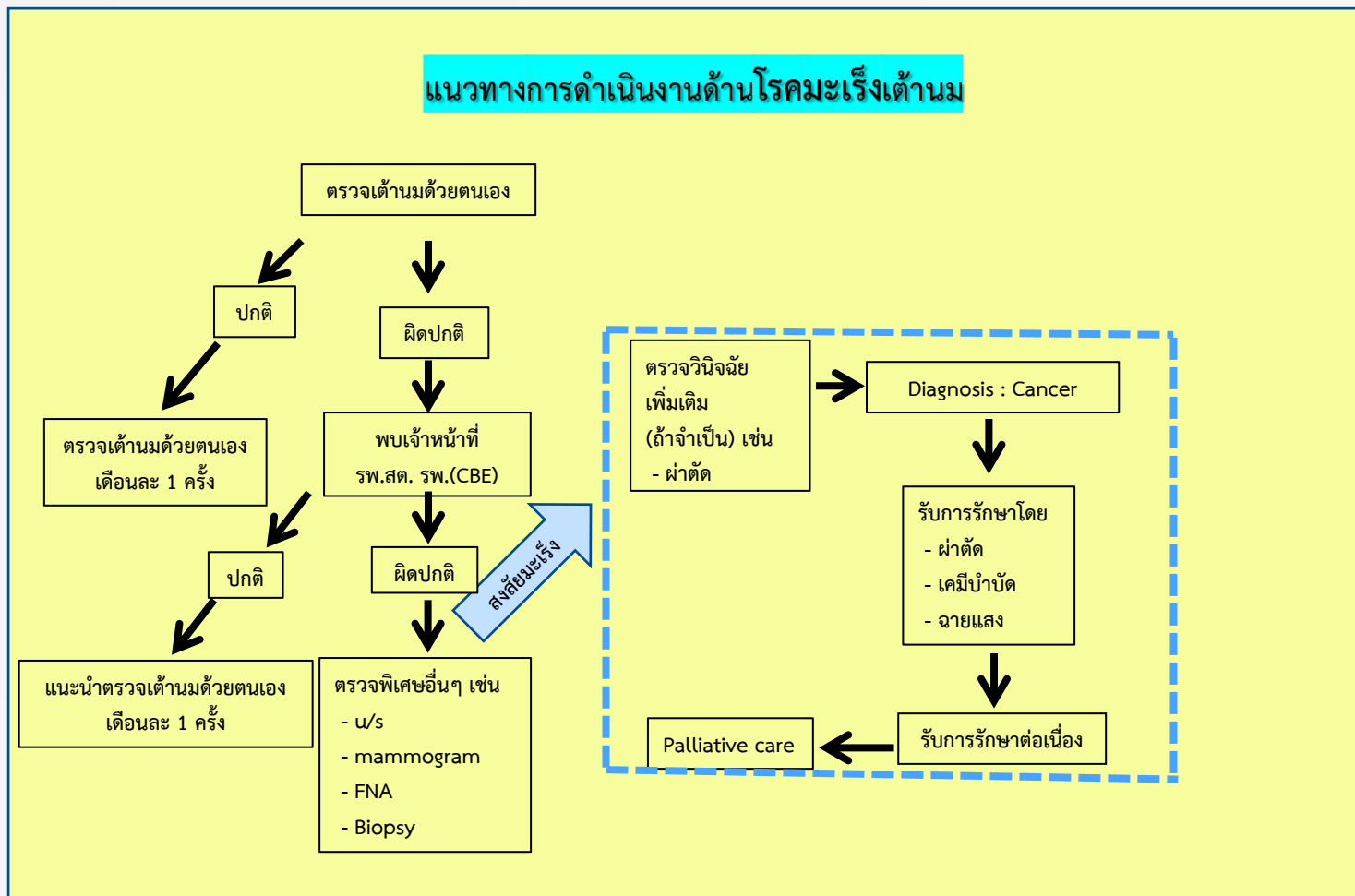
ที่มา: โปรแกรม HDC กระทรวงสาธารณสุข ณ วันที่ 25 มีนาคม 2567

การตรวจยีน BRCA 1 และ BRCA2 ด้วยเทคนิค Next Generation Sequencing (NGS) และ Sanger Sequencing ปีงบประมาณ 2567										
จังหวัด	ส่งตรวจ (คน)	รายงาน ผลแล้ว (คน)	ผลการตรวจด้วยวิธี NGS (คน)				ผลการตรวจยืนยันด้วยวิธี SANGER (คน)			
			Pathogenic	Likely Pathogenic	VUS	Negative	จำนวนทั้งหมด	Pathogenic	Likely Pathogenic	VUS
อุดรธานี										
- รพ.อุดรธานี	33	26			4	21	4	0		4
- รพ.มะเร็งอุดรธานี	37	22			2	20	2	0		2
สกลนคร										
- รพ.สกลนคร	55	54	2		6	45	8	2		6
- รพ.วานรนิวาส	6	2				2				
เลย	0	0								
นครพนม	0	0								
หนองคาย	0	0								
บึงกาฬ	0	0								
หนองบัวลำภู	0	0								
เขต 8	131	104	2		12	88	14	2		12

ที่มา ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ ที่ 8 อุดรธานี ข้อมูล ณ วันที่ 5 มีนาคม 2567

แนวทาง ปัญหา และ การดำเนินงาน ด้านโรคมะเร็งเต้านม

Flow การคัดกรองมะเร็งเต้านม



1. ปัญหา คิวตรวจ Mammogram นาน

1. พัฒนา NODE MMG
2. พัฒนา NODE ศัลยแพทย์
3. พัฒนาระบบส่งต่อในเขตสุขภาพ เพื่อลดการส่งออกนอกเขต

2. ปัญหาด้านการสื่อสารข้อมูล และการประมวลผล

- ❖ พัฒนาทะเบียนมะเร็งระดับโรงพยาบาลทุกแห่ง
- ❖ พัฒนารูปแบบการส่งรายงาน เดือนละ 1 ครั้ง
- ❖ พัฒนาระบบการคืนข้อมูลให้ต้นทาง
- ❖ ขาด Project Manager ที่ชัดเจน



Cancer Service Delivery 2567-2569

Service Plan สาขาโรคมะเร็ง จังหวัดสกลนคร และจังหวัดนครพนม

One Province One Hospital > One Zoning One Hospital > One Region One Hospital



แพทย์เฉพาะทางศัลยกรรม

กลุ่มจังหวัด อุดรธานี เลย หนองบัวลำภู

64 คน

Surgeon	46
Neurosurgeon	7
Vascular surgeon	2
Trauma surgeon	1
Plastic and Reconstructive Surgeon	5
Thorasic surgeon	3

6 Surgeon
1 Plastic and Reconstructive Surgeon



5 Surgeon
2 Neurosurgeon

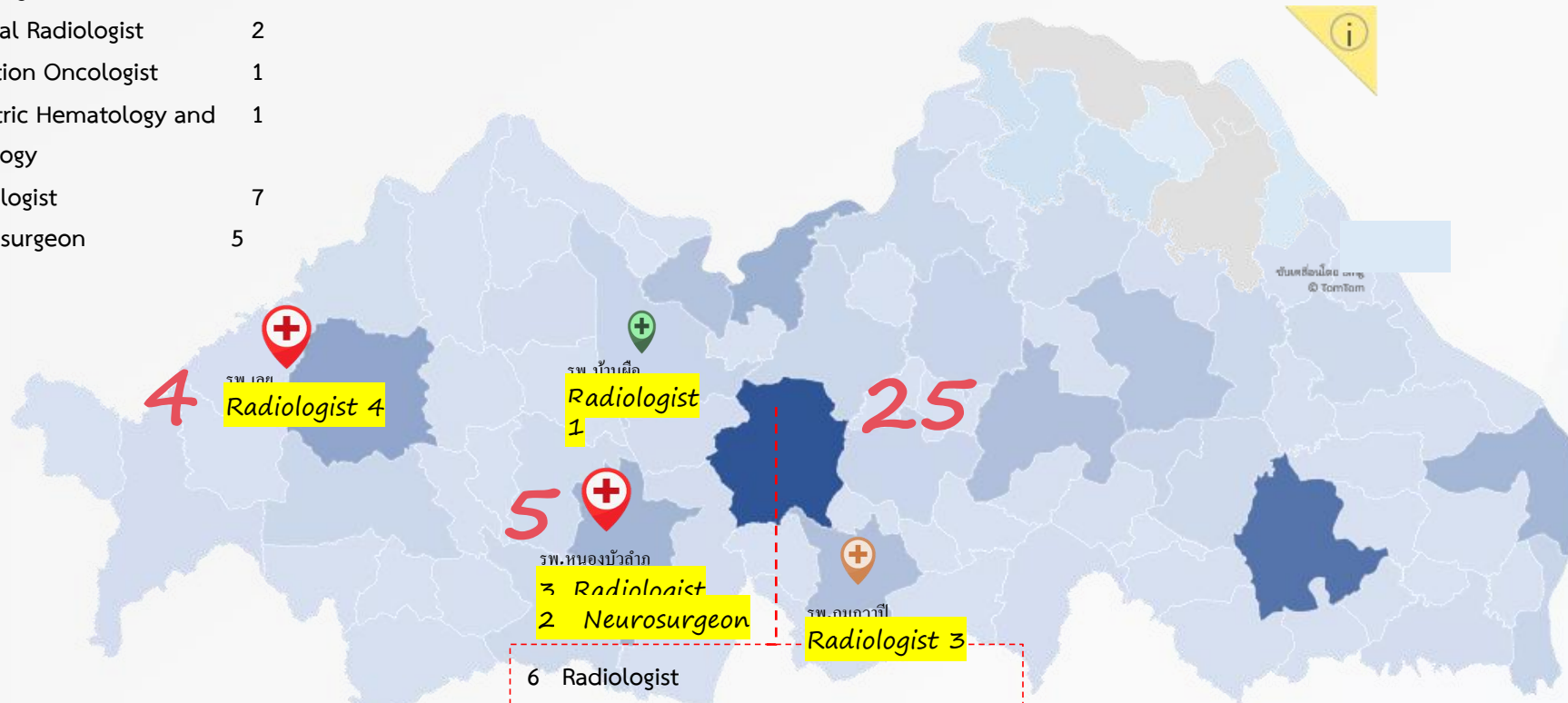
19 Surgeon
5 Neurosurgeon
2 Vascular surgeon
1 Trauma surgeon
4 Plastic and Reconstructive Surgeon
3 Thorasic surgeon



34 คน

แพทย์เฉพาะทางรังสีและมะเร็ง กลุ่มจังหวัดอุดรธานี เลย หนองบัวลำภู

Radiologist	17
Body Interventional	1
Radiologist	
General Radiologist	2
Radiation Oncologist	1
Pediatric Hematology and Oncology	1
Neurologist	7
Neurosurgeon	5



4 Radiologist 4

1 Radiologist 1

25

5
3 Radiologist
2 Neurosurgeon

Radiologist 3

- 6 Radiologist
- 1 Body Interventional Radiologist
- 2 General Radiologist
- 1 Radiation Oncologist
- 1 Pediatric Hematology and Oncology
- 5 Neurologist
- 5 Neurosurgeon

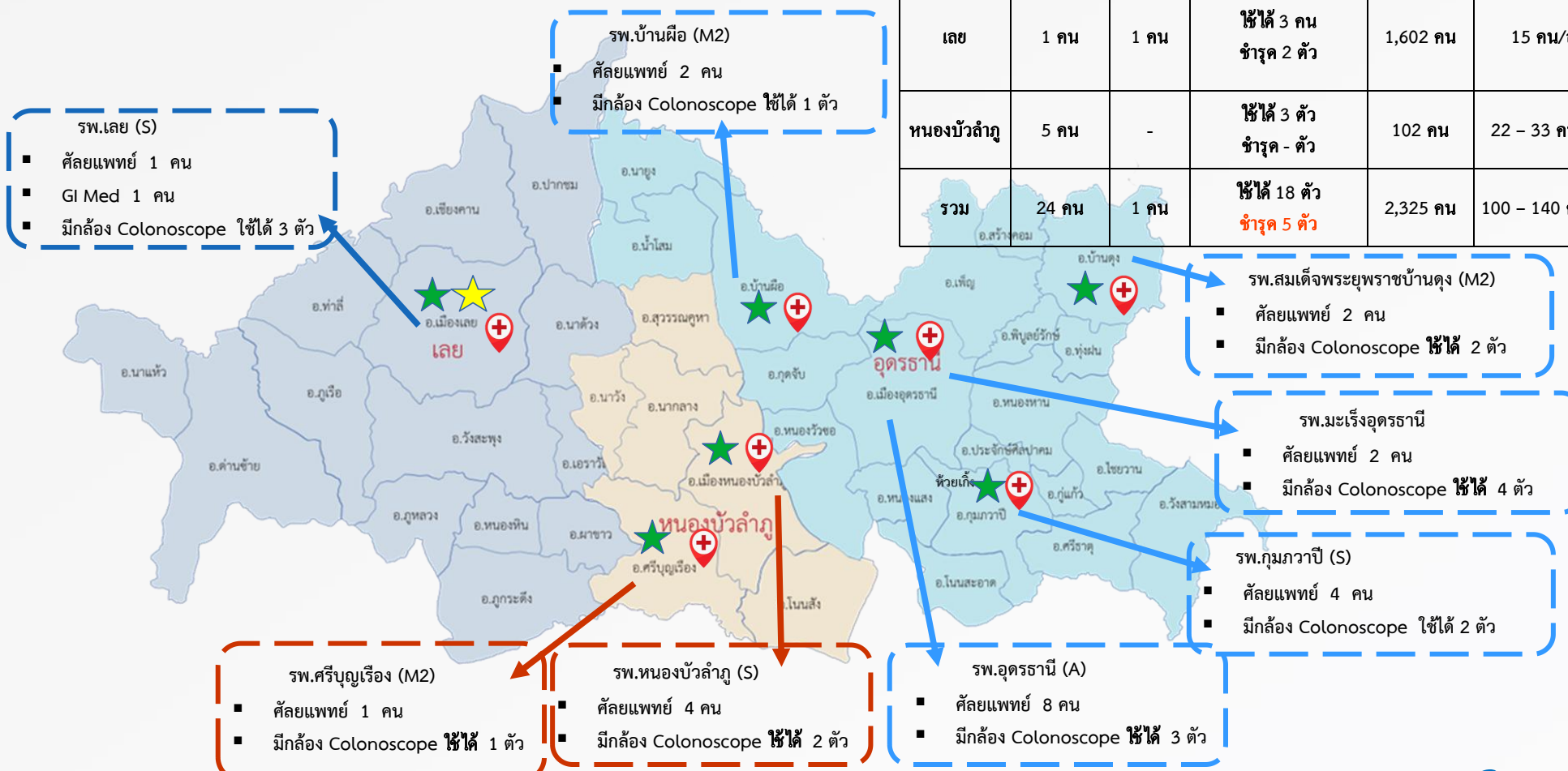
ข้อมูลการบุคลากร และ ทรัพยากร ในการให้บริการส่องกล้อง Colonoscope เขต



สุขภาพที่ 8



กลุ่มจังหวัด อุดรธานี เลยหนองบัวลำภู



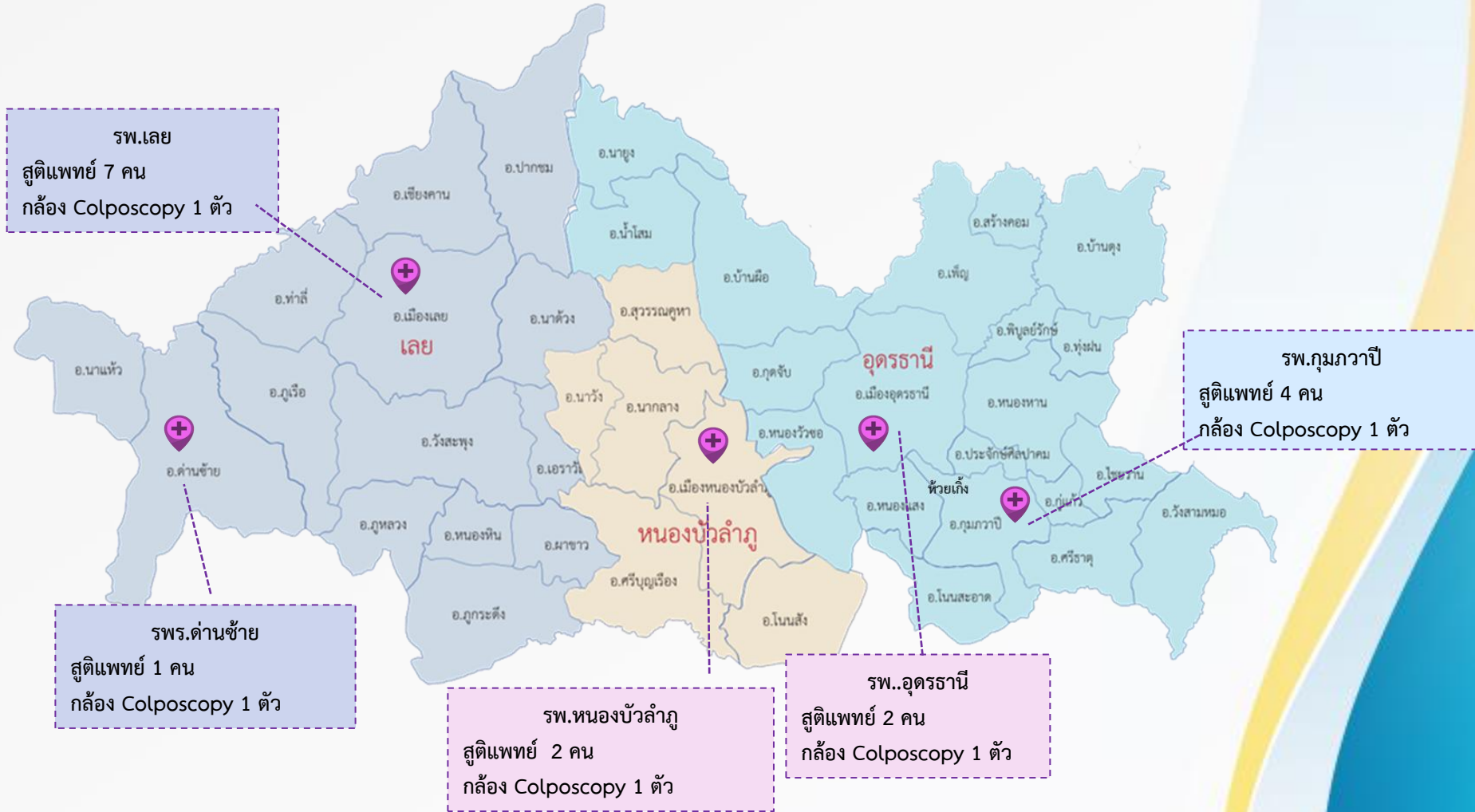
จังหวัด	ศัลยแพทย์	GI Med	กล้อง Colonoscope	รอส่งกล้อง	บริการในเวลาราชการ	แผนจัดการรวาน / สถานที่	เป้าหมาย
อุดรธานี	18 คน	-	ใช้ได้ 12 ตัว ชำรุด 3 ตัว	621 คน	117 - 122 คน/สัปดาห์	1.) วันที่ 6-8 มีค 67 พื้นที่ อำเภอวังสามหมอ 2.) วันที่ 27 - 29 มีย 67 พื้นที่ อำเภอเพ็ญ	300 คน 300 คน
เลย	1 คน	1 คน	ใช้ได้ 3 คน ชำรุด 2 ตัว	1,602 คน	15 คน/สัปดาห์	มีแผนจัดการรวาน เดือนมีค-เมย 67 ในอำเภอ คำนซ่าย/เชียงคาน/นาแห้ว	ยังไม่ระบุ
หนองบัวลำภู	5 คน	-	ใช้ได้ 3 ตัว ชำรุด - ตัว	102 คน	22 - 33 คน/สัปดาห์	-	-
รวม	24 คน	1 คน	ใช้ได้ 18 ตัว ชำรุด 5 ตัว	2,325 คน	100 - 140 คน/สัปดาห์	-	-

**ระยะเวลารอคอย
16 - 23 สัปดาห์**

Node ส่องกล้อง Colposcopy ปี 2567

กลุ่มจังหวัดอุดรธานี เลย หนองบัวลำภู

อุดรธานี
สูติแพทย์ 6 คน
กล้อง Colposcope 2 ตัว
เลย
สูติแพทย์ 8 คน
กล้อง Colposcope 2 ตัว
หนองบัวลำภู
สูติแพทย์ 2 คน
กล้อง Colposcope 1 ตัว



Node Mammogram / CT / MRI ปี 2567

กลุ่มจังหวัดอุดรธานี เลย หนองบัวลำภู

อุดรธานี

รังสีวินิจฉัย 12 คน

Mammogram 2 เครื่อง มีแผน 68 (1)

CT 7 เครื่อง มีแผน 67 (1) 68 (1)

MRI 1 เครื่อง แผน 69 (1)

เลย

รังสีวินิจฉัย 4 คน

Mammogram 1 เครื่อง

CT 2 เครื่อง มีแผน 67(2) 69 (1)

MRI 1 เครื่อง

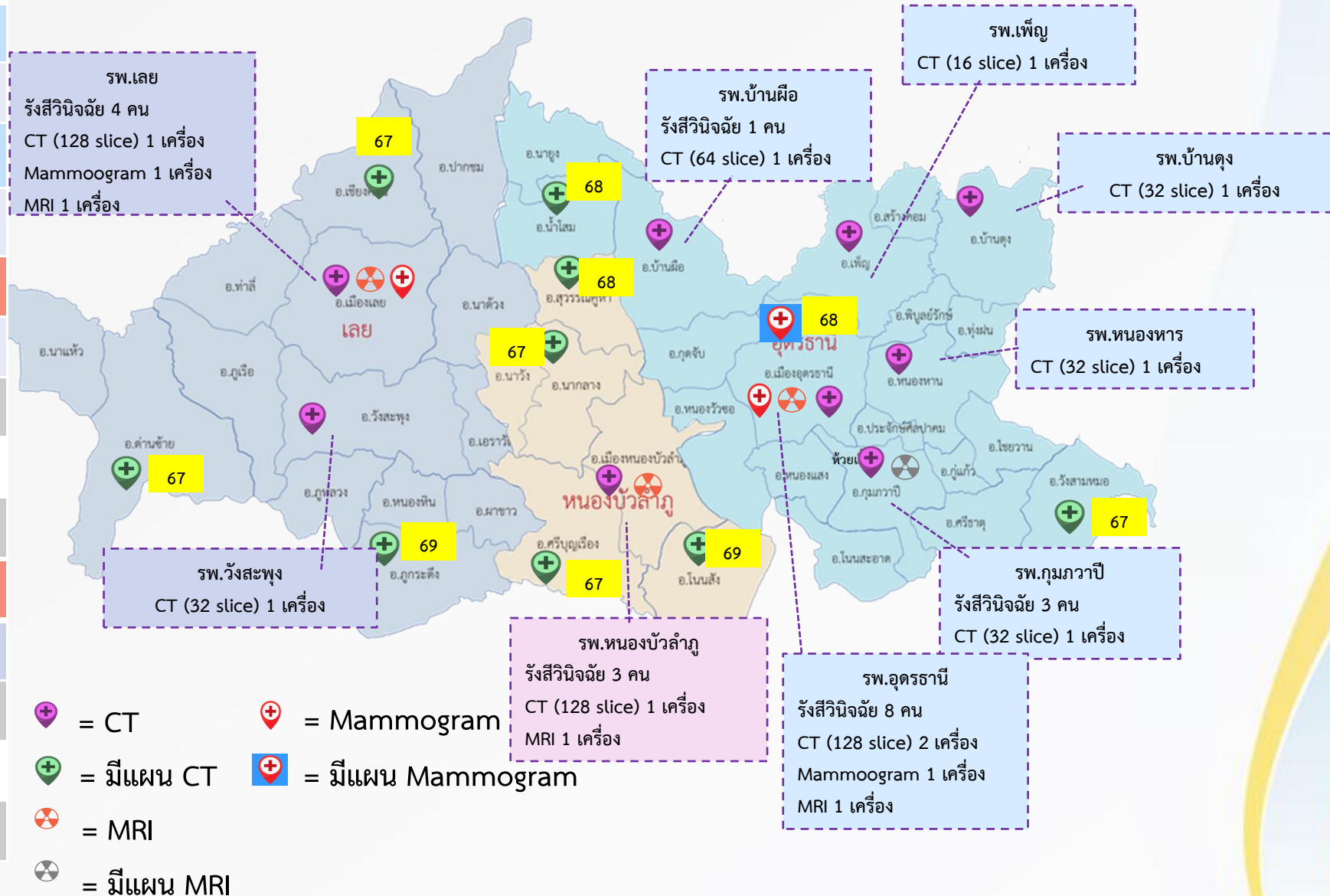
หนองบัวลำภู

รังสีวินิจฉัย 3 คน

Mammogram - เครื่อง

CT 1 เครื่อง มีแผน 67(2) 68 (1) 69(1)

MRI 1 เครื่อง



❖ จึงขอแจ้งมาเพื่อ....

- ♥ แจ้งให้ทราบสถานการณ์ ปัญหา
- ♥ ดำเนินการตามแนวทางการส่งต่อภายในกลุ่มจังหวัด
- ♥ กำหนด Project Manager