



แผนการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคมะเร็ง เขตสุขภาพที่ 8

นพ.ศราวุธ ลอมศรี

ประธาน Service Plan สาขาโรคมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง
เขตสุขภาพที่ 8

Leading Cancer in R8 (Mean annual ASR per 100,000)



ปชก. 5.5 ล้านคน

Male

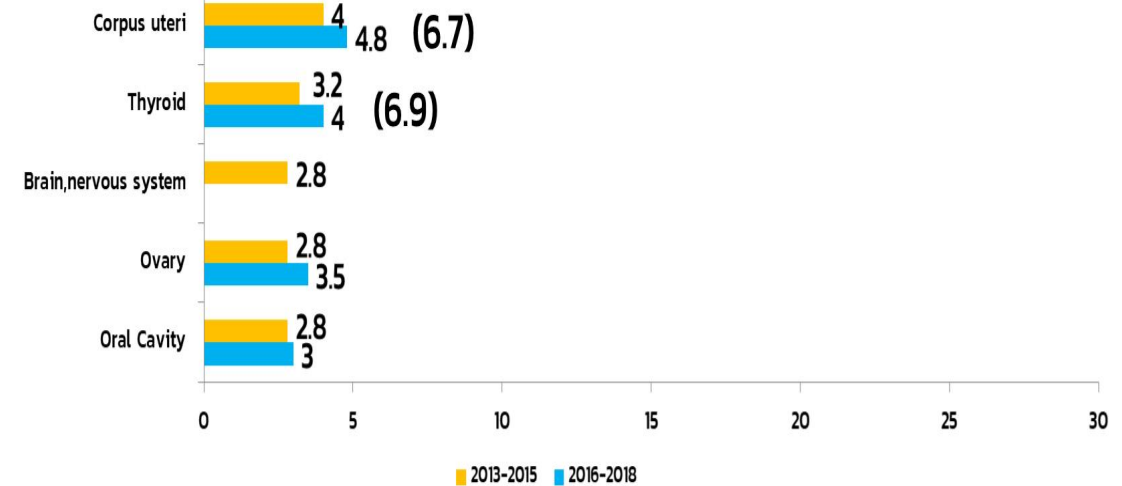
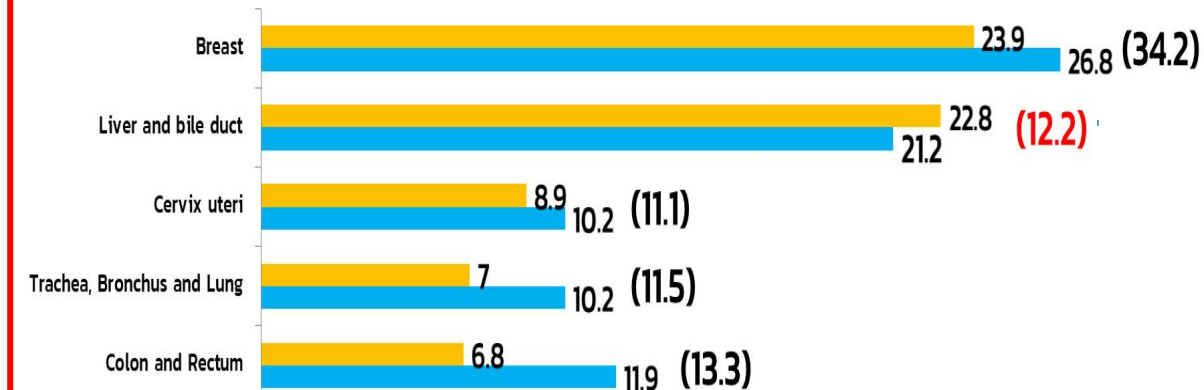
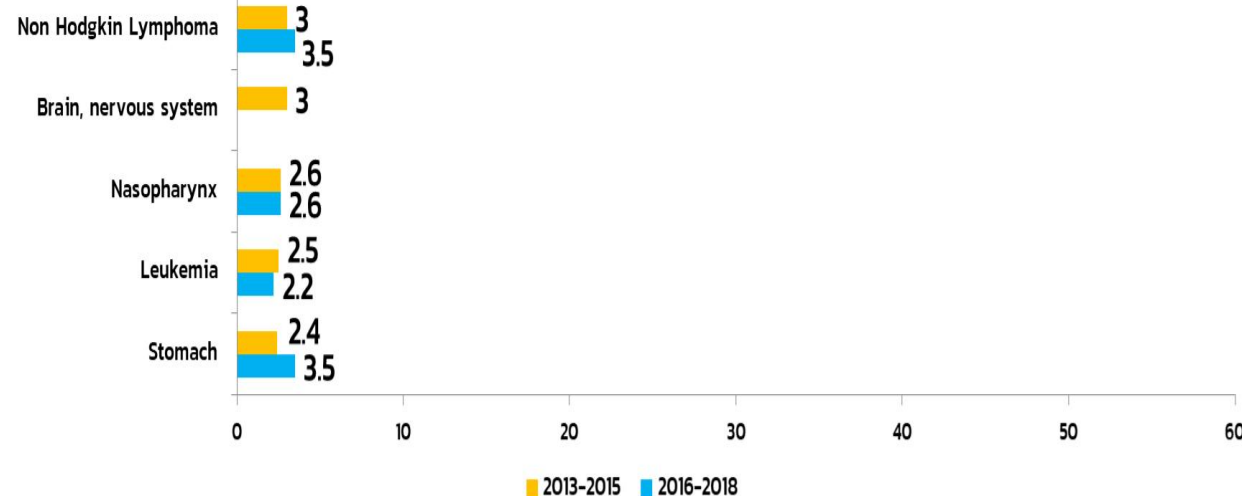
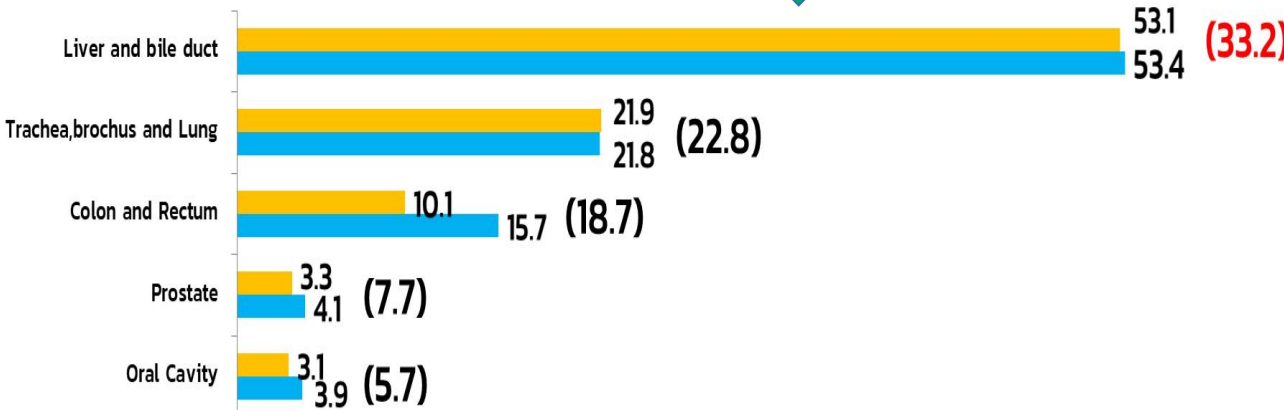
Female



1 Liver&bile duct 45.4 ต่อแสนปชก.

2 Trachea bronchus & lung 34.3 ต่อแสนปชก.

3 Colon&rectum 32 ต่อแสนปชก.



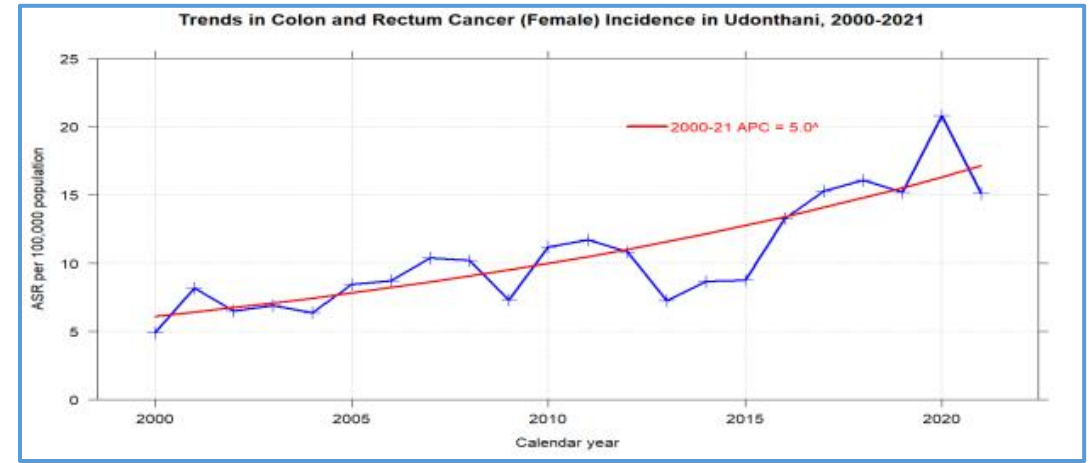
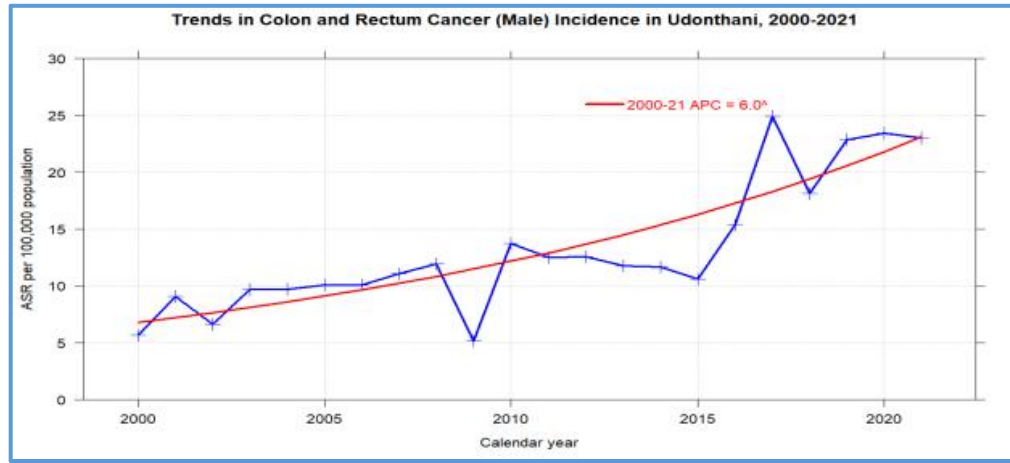
อัตราป่วยมะเร็งลำไส้



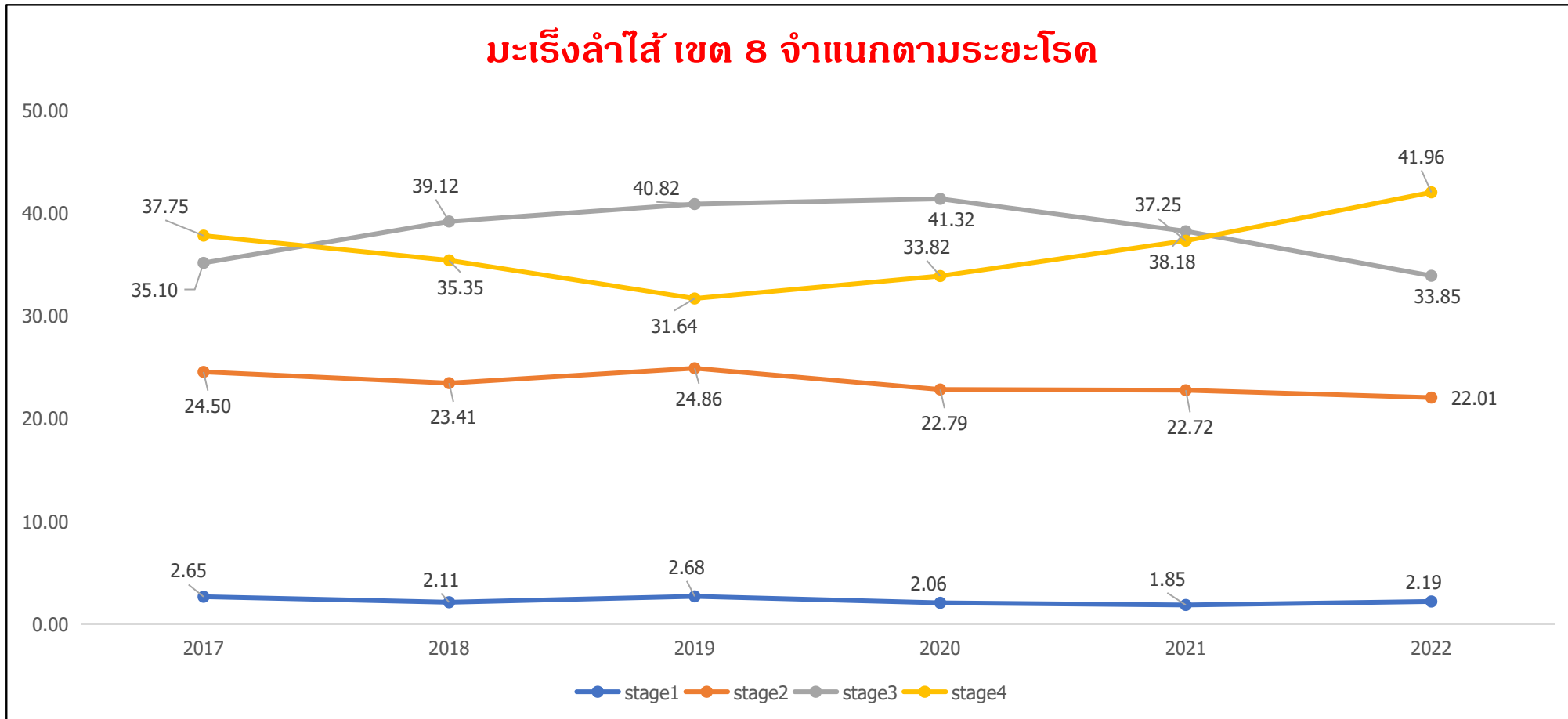
เพศชายมีแนวโน้มเพิ่มขึ้น ร้อยละ 6.0 ต่อปี



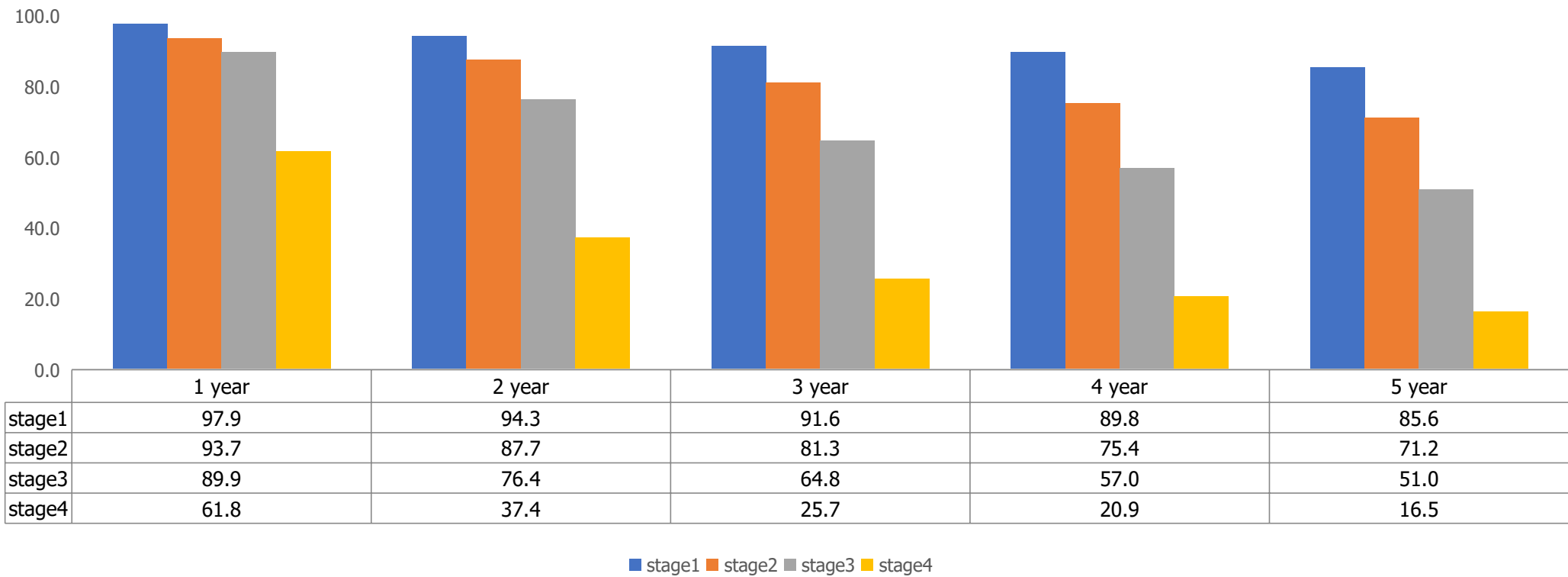
เพศหญิงมีแนวโน้มเพิ่มขึ้น ร้อยละ 5.0 ต่อปี



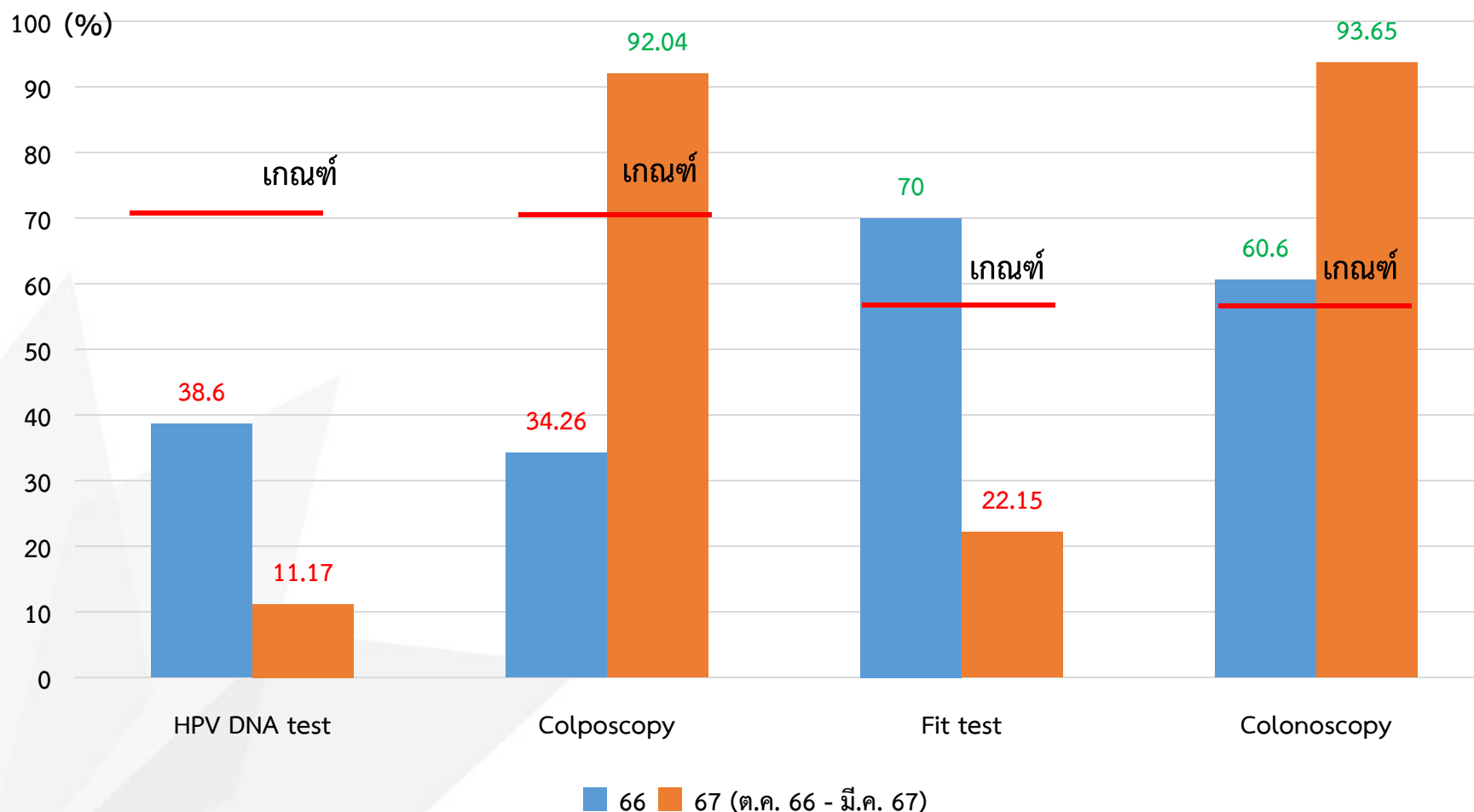
Stage of Cancer in R8



อัตราการรอดชีวิต (%) มะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง



ร้อยละการคัดกรองโรคมะเร็ง ปี 2566 - 2567



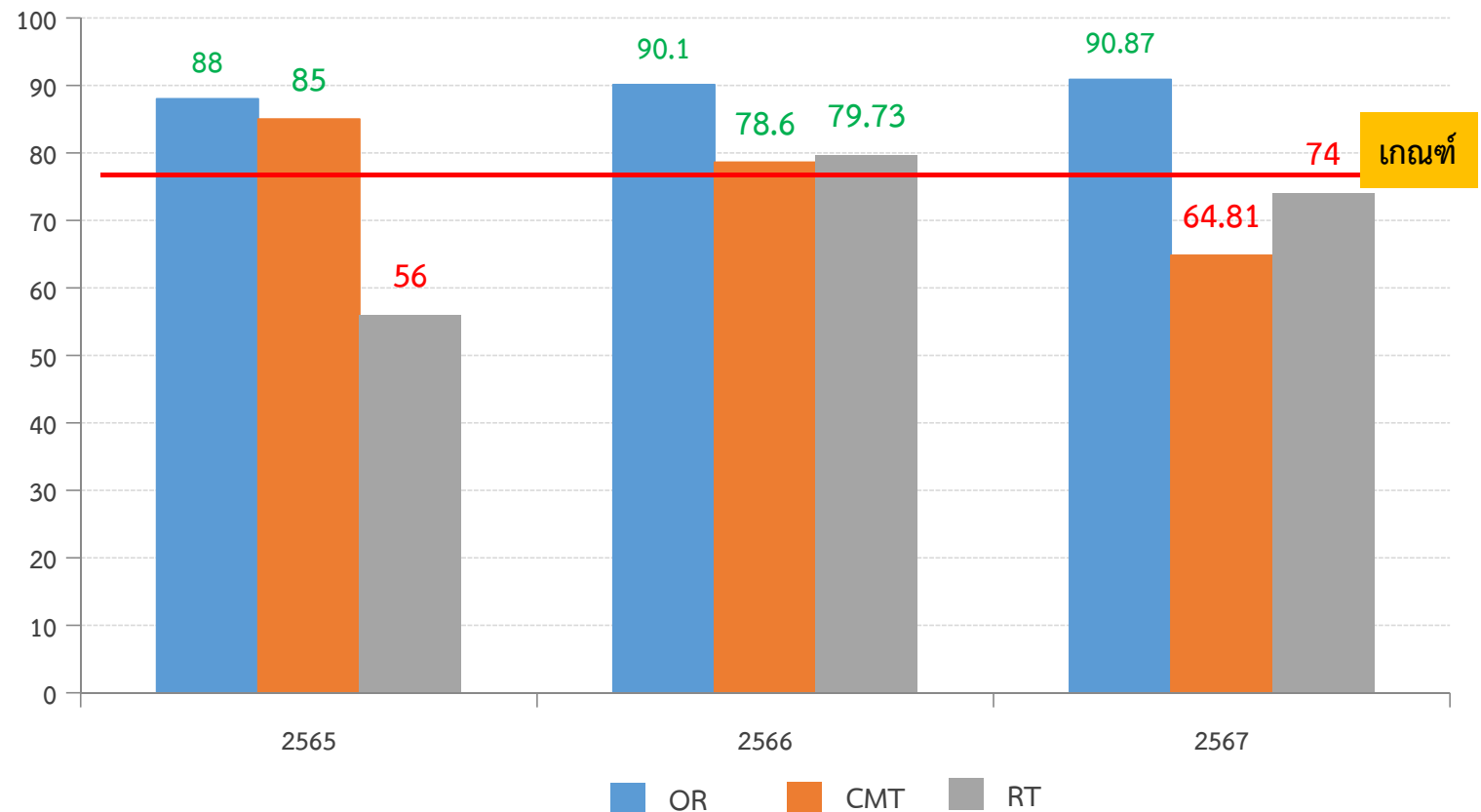
เกณฑ์ชี้วัดความสำเร็จ

- HPV DNA Test คัดกรอง $\geq 70\%$
- Colposcopy คัดกรอง $\geq 70\%$
- FIT Test คัดกรอง $\geq 55\%$
- Colonoscopy $\geq 55\%$

ผู้ป่วยมะเร็ง 5 อันดับแรก ได้รับการรักษาภายในระยะเวลาที่กำหนด

ตัวชี้วัดการรักษา

- ร้อยละของผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาด้วยการผ่าตัดภายในระยะเวลา 4 Wks. $\geq 77\%$
- ร้อยละของผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาด้วยเคมีบำบัดภายในระยะเวลา 6 Wks. $\geq 77\%$
- ร้อยละของผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาด้วยรังสีรักษาภายในระยะเวลา 6 Wks. $\geq 77\%$



ข้อมูลการบุคลากร และ ทรัพยากร ในการให้บริการ colonoscopy

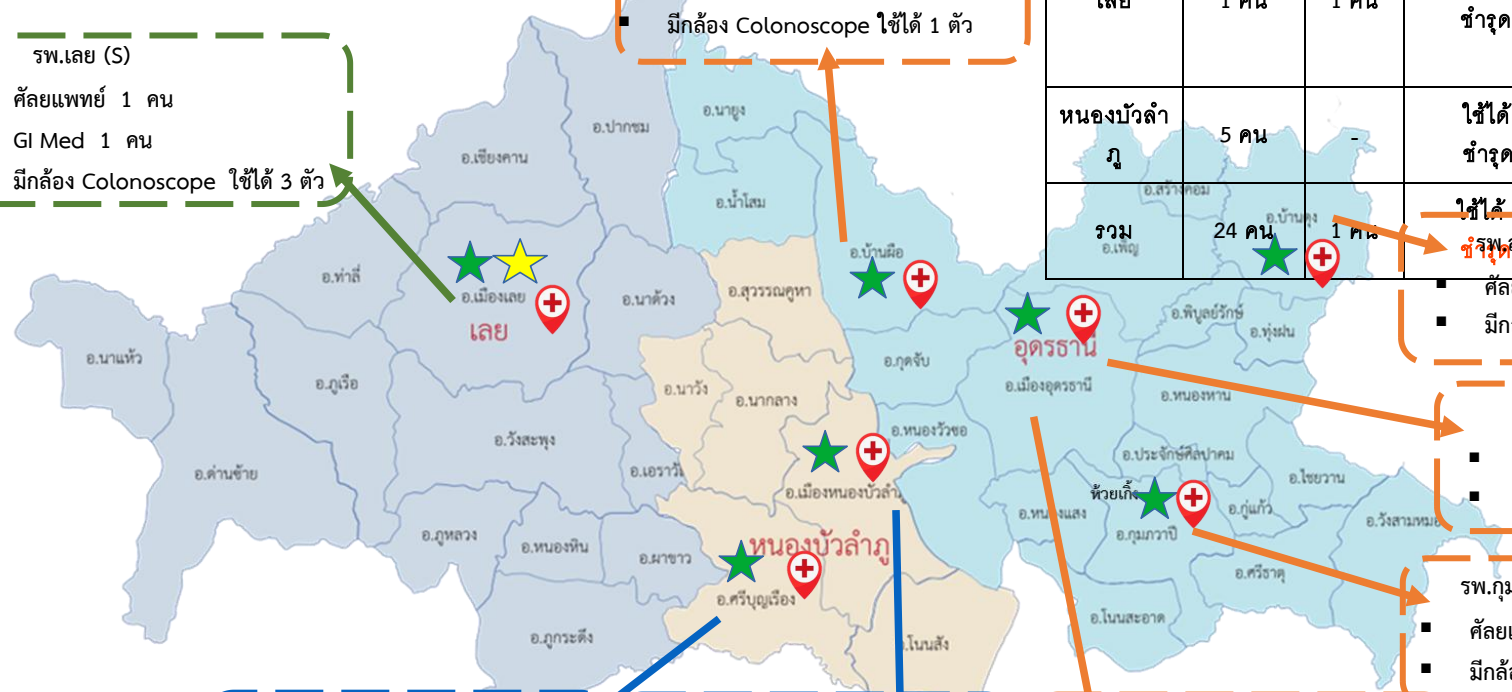


กลุ่มจังหวัด อุดรธานี เลย หนองบัวลำภู

8.1

- รพ.เลย (S)
- ศัลยแพทย์ 1 คน
 - GI Med 1 คน
 - มีกล้อง Colonoscope ใช้ได้ 3 ตัว

- รพ.บ้านผือ (M2)
- ศัลยแพทย์ 2 คน
 - มีกล้อง Colonoscope ใช้ได้ 1 ตัว



- รพ.ศรีบุญเรือง (M2)
- ศัลยแพทย์ 1 คน
 - มีกล้อง Colonoscope ใช้ได้ 1 ตัว

- รพ.หนองบัวลำภู (S)
- ศัลยแพทย์ 4 คน
 - มีกล้อง Colonoscope ใช้ได้ 2 ตัว

- รพ.อุดรธานี (A)
- ศัลยแพทย์ 8 คน
 - มีกล้อง Colonoscope ใช้ได้ 3 ตัว

- รพ.มะเร็ตอุดรธานี
- ศัลยแพทย์ 2 คน
 - มีกล้อง Colonoscope ใช้ได้ 4 ตัว

- รพ.กุมภวาปี (S)
- ศัลยแพทย์ 4 คน
 - มีกล้อง Colonoscope ใช้ได้ 2 ตัว

จังหวัด	ศัลยแพทย์	GI Med	กล้อง Colonoscope	รอส่งกล้อง	บริการในเวลาราชการ	แผนจัดคาราวาน / สถานที่	เป้าหมาย
อุดรธานี	18 คน	-	ใช้ได้ 12 ตัว ชำรุด 3 ตัว	621 คน	117 - 122 คน/สัปดาห์	1.) วันที่ 6-8 มีค 67 พื้นที่ อำเภอสว่างสามหมอก	300 คน
						2.) วันที่ 27 - 29 มิย 67 พื้นที่ อำเภอกุดจับ	300 คน
เลย	1 คน	1 คน	ใช้ได้ 3 คน ชำรุด 2 ตัว	1,602 คน	15 คน/สัปดาห์	มีแผนจัดคาราวาน เดือนมีค-เมย 67 ใน อำเภอด่านซ้าย/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		-

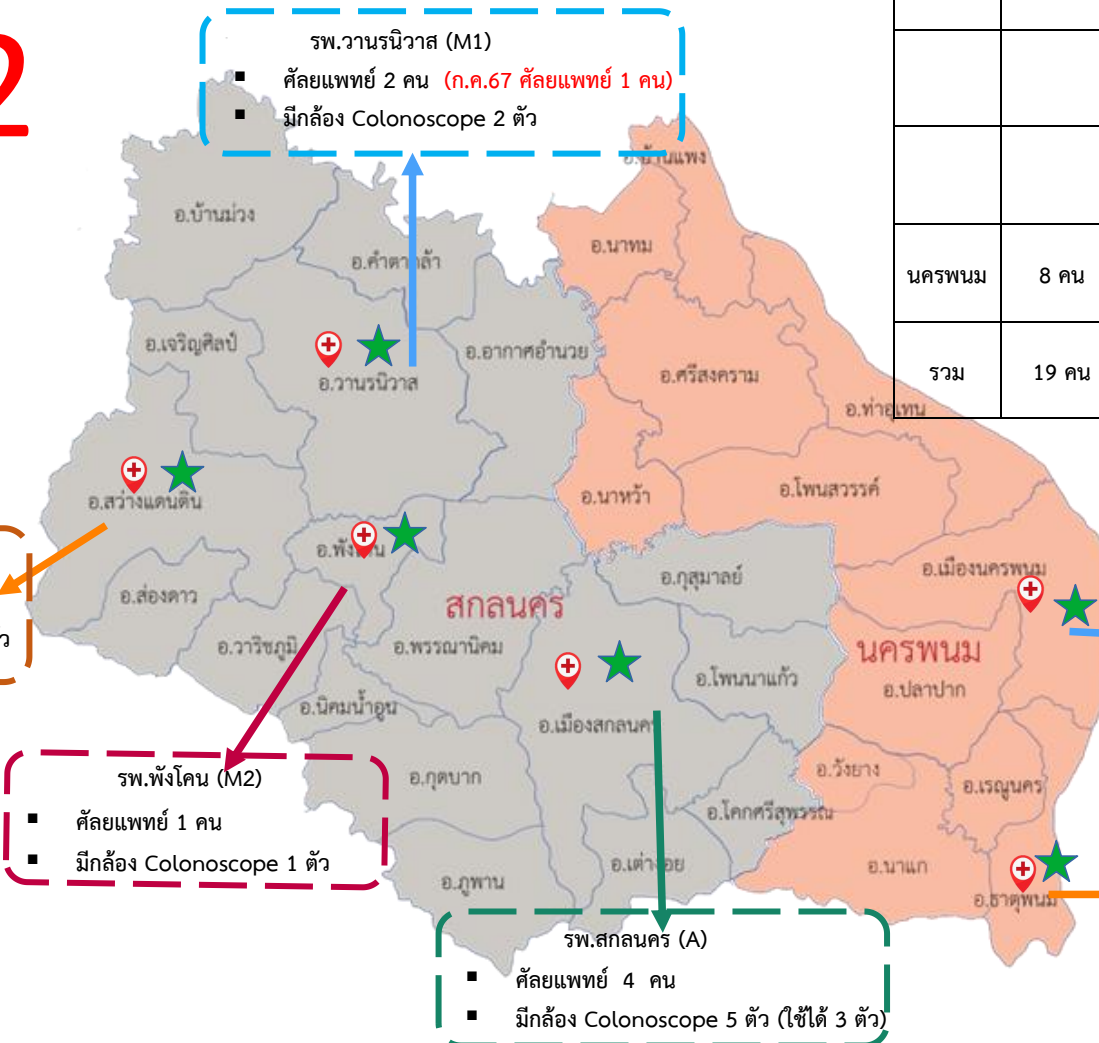
ระยะเวลารอคอย
16 - 23 สัปดาห์

ข้อมูลการสำรวจบุคลากร และ ทรัพยากร ในการให้บริการส่องกล้อง Colonoscope



กลุ่มจังหวัด สกลนคร นครพนม

8.2



ระยะเวลารอคอย
12 - 14 สัปดาห์

จังหวัด	คัดแยกแพทย์	GI Med	กล้อง Colonoscope	รอส่งกล้อง	บริการในเวลาราชการ	แผนจัดการวาม / สถานที่	เป้าหมาย
สกลนคร	11 คน	-	ใช้ได้ 9 ตัว ชำรุด 2 ตัว	536 คน	65 - 80 คน/สัปดาห์	1.) วันที่ 18-19 พค 67 ณ โรงพยาบาลสกลนคร	200 คน
						2.) วันที่ 3 มิย 67 คก.พาหมอไปพบประชาชน อ.พังโคน	100 คน
						3.) วันที่ 13-14 กค 67 ณ โรงพยาบาลสกลนคร	200 คน
						4.) วันที่ 29 - 30 มิย 67 ณ โรงพยาบาลวานรนิวาส	300 คน
นครพนม	8 คน	-	ใช้ได้ 6 ตัว ชำรุด 3 ตัว	1,226 คน	60 คน/สัปดาห์	1.) วันที่ 1 - 3 มิย 67 ณ รพ.สมเด็จพระยุพราชธาตุพนม	300 คน
รวม	19 คน	-	ใช้ได้ 15 ตัว ชำรุด 5 ตัว	1,762 คน	125 - 140 คน/ สัปดาห์		

Node ส่องกล้อง Colonoscopy ปี 2567



กระทรวงสาธารณสุข
Ministry of Public Health

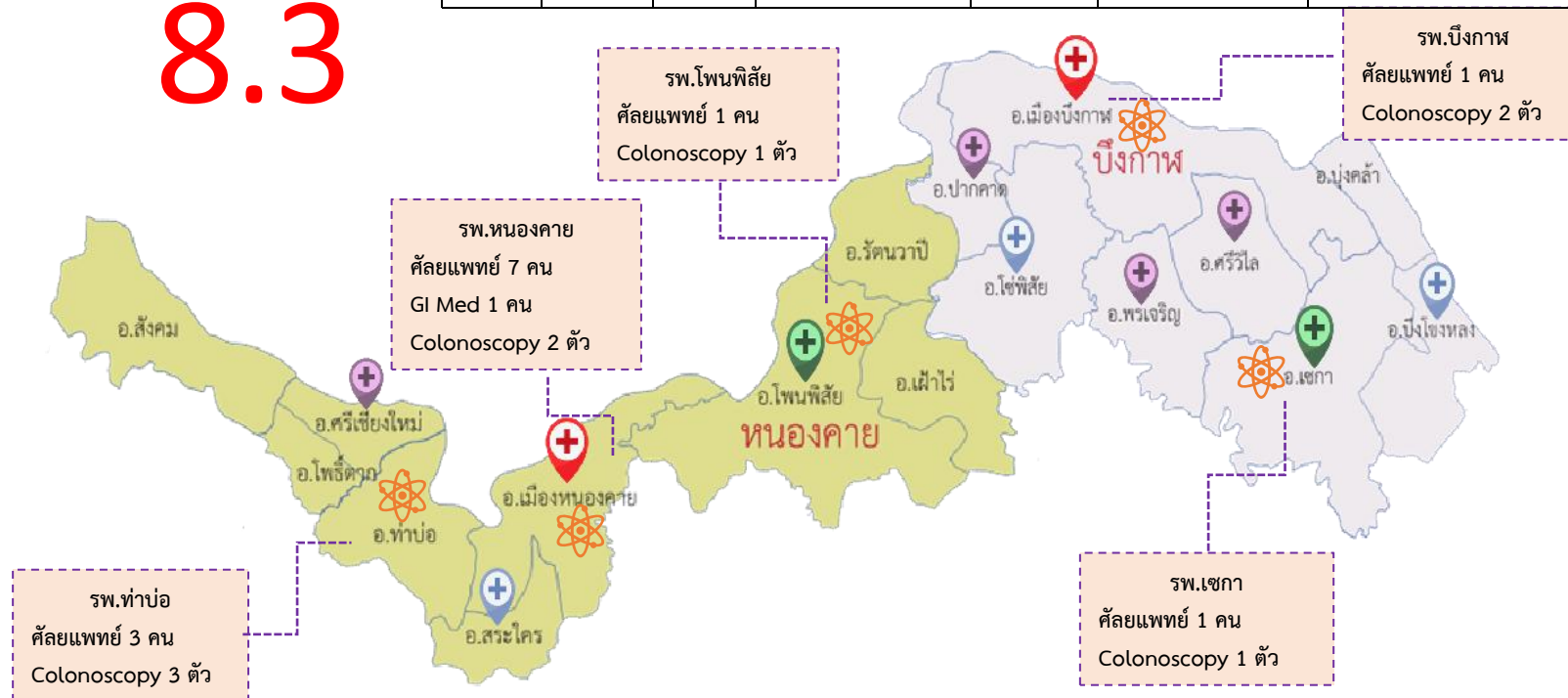
กลุ่มจังหวัดหนองคาย บึงกาฬ

หนองคาย	
ศัลยแพทย์ 11 คน	GI Med 1 คน
กล้อง Colonoscopy 6 ตัว	ใช้ได้ 6 ตัว
บึงกาฬ	
ศัลยแพทย์ 2 คน	
กล้อง Colonoscopy 3 ตัว	ใช้ได้ 3 ตัว

ระยะเวลารอคอย
9 - 13 สัปดาห์

8.3

จังหวัด	ศัลยแพทย์	GI Med	กล้อง Colonoscope	รอส่งกล้อง	บริการในเวลาราชการ	แผนจัดคาราวาน / สถานที่	เป้าหมาย
หนองคาย	11 คน	1 คน	ใช้ได้ 6 ตัว ชำรุด 0 ตัว	991 คน	65 - 80 คน/สัปดาห์	วันที่ 16 มีค 67 คก.พาหมอไปพบประชาชน อ.ท่าบ่อ	380 คน
บึงกาฬ	2 คน	-	ใช้ได้ 3 คน ชำรุด 0 ตัว	347 คน	35 - 60 คน/สัปดาห์	วันที่ 6 เมย 67 คก.พาหมอไปพบประชาชน	ยังไม่ระบุ
รวม	13 คน	1 คน	ใช้ได้ 9 ตัว ชำรุด 0 ตัว	1,338 คน	100 - 140 คน/สัปดาห์	-	-



ระบบการบริการ (Service Delivery)

- ★ Screening Colorectal Cancer ประกอบด้วย การทำ Fit test และการทำ Colonoscopy
Fit test จัดทำเป็นรายไตรมาส
Colonoscopy แบ่งการทำออกเป็น 3 รูปแบบ
 1. Colonoscopy นอกเวลาราชการ (รพ.ศูนย์ , รพ.จังหวัด)
 2. Colonoscopy ในเวลาราชการ (รพ.อำเภอ)
 3. Colonoscopy รูปแบบจัดการรวาน
- ★ จัดให้มี Multidisciplinary Team ประกอบไปด้วย ศัลยแพทย์ , อายุรแพทย์มะเร็ง, แพทย์รังสีรักษา, เภสัชกรให้ยาเคมีบำบัด และพยาบาล ร่วมกันวางแผนในการดูแลรักษาผู้ป่วยมะเร็งลำไส้ใหญ่ และลำไส้ตรง ทั้งก่อนผ่าตัด ระหว่างผ่าตัดและหลังผ่าตัด
- ★ จัดให้มี Palliative Team ในการดูแลผู้ป่วยมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรงระยะสุดท้าย

ระบบข้อมูล (Informatics)

- ❖ พัฒนาระบบการจัดเก็บข้อมูลใน TCB2023 เพื่อใช้ในการให้บริการ ส่งต่อ ดูแลต่อเนื่อง และ การวิจัย
- ❖ พัฒนาระบบ จัดเก็บข้อมูลมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรงในเขตสุขภาพที่ 8 กำหนดรอบการส่งรายงาน
- ❖ พัฒนาระบบการคืนข้อมูลให้ต้นทาง



Thank you