

แบบรายงานการตรวจราชการระดับจังหวัด ปีงบประมาณ พ.ศ. 2561

คณะที่ 2 พัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

หัวข้อ สาขาโรคมะเร็ง

จังหวัดแพร่ รอบที่ 2 รับการตรวจราชการฯ วันที่ 27 - 29 มิถุนายน 2561

1. ประเด็นการตรวจราชการ

1. ผู้ป่วยมะเร็ง 5 อันดับแรก ได้รับการรักษาภายในระยะเวลาที่กำหนด ได้แก่ มะเร็งตับและท่อน้ำดี (C22,C24), มะเร็งหลอดคอ หลอดลมใหญ่และปอด (C33-C34), มะเร็งเต้านม (C50), มะเร็งลำไส้ใหญ่และทวารหนัก (C18-C21) และมะเร็งปากมดลูก (C53)

1.1 ร้อยละของผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาด้วยการผ่าตัดภายในระยะเวลา 4 สัปดาห์ $\geq 80\%$

1.2 ร้อยละของผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาด้วยเคมีบำบัดภายในระยะเวลา 6 สัปดาห์ $\geq 80\%$

1.3 ร้อยละของผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาด้วยรังสีรักษาภายในระยะเวลา 6 สัปดาห์ $\geq 80\%$

2. การบันทึกข้อมูลตัวชี้วัดผ่าน Thai cancer based

3. การส่งต่อผ่าน electronic refer และเครือข่าย CNC

2. สถานการณ์/สภาพปัญหา

สถิติผู้ป่วยมะเร็งรายใหม่ (ราย)

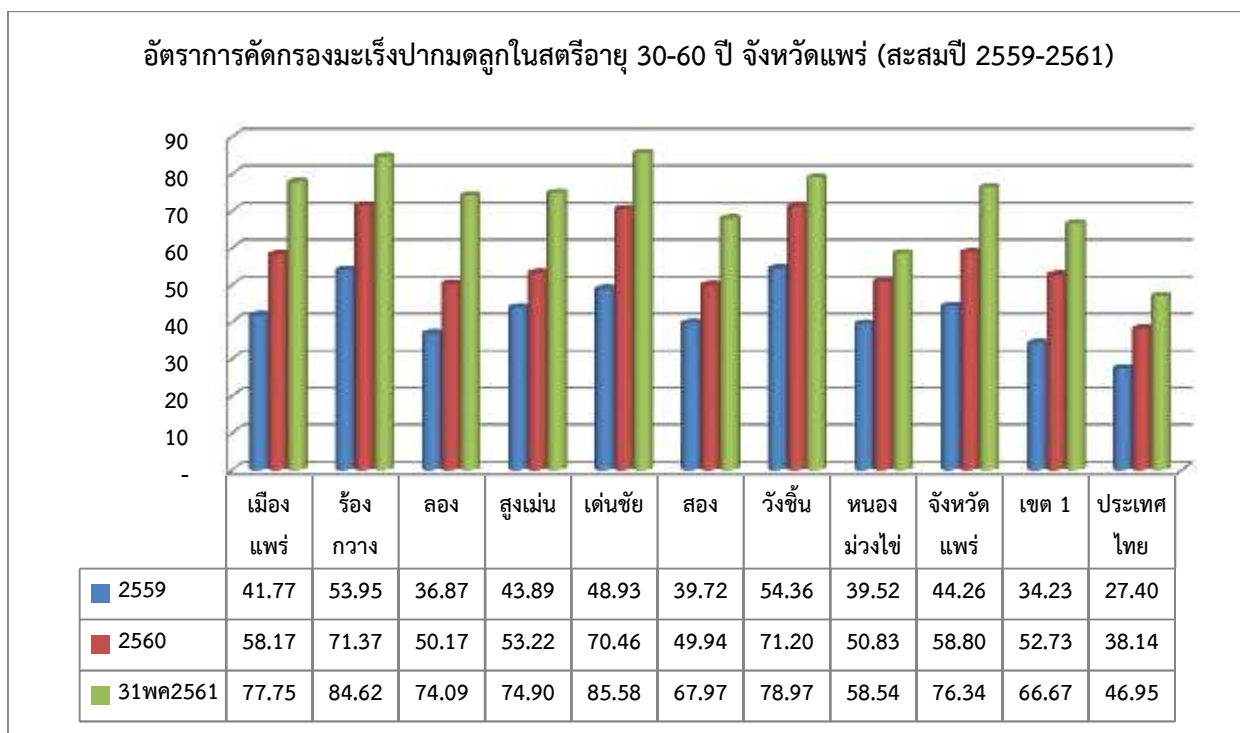
รายการ	ปี2558	ปี2559	ปี 2560	ปี 2561 (ตค.60-มีค.61)
1.จำนวนผู้ป่วยมะเร็งรายใหม่	942	984	931	273
2.ผู้ป่วยมะเร็งรายใหม่ 5 อันดับแรก				
2.1 มะเร็งตับและท่อน้ำดี	219	213	221	77
2.2 มะเร็งปอด	99	90	95	29
2.3 มะเร็งลำไส้ใหญ่	81	89	91	36
2.4 มะเร็งเต้านม	124	120	126	43
2.5 มะเร็งปากมดลูก	50	44	36	10

ที่มาของข้อมูล : หน่วยทะเบียนมะเร็ง รพ.แพร่

จากสถิติอุบัติการณ์ผู้ป่วยมะเร็งรายใหม่ ของโรงพยาบาลแพร่ ปี 2558 - 2561 จากการวิเคราะห์ในเพศชาย พบมะเร็งตับและท่อน้ำดี สูงเป็นอันดับที่ 1 รองลงมาเป็นมะเร็งปอด และมะเร็งลำไส้และทวารหนัก

ในขณะที่เพศหญิงพบมะเร็งเต้านมสูงเป็นอันดับที่ 1 รองลงมาเป็นมะเร็งตับและท่อน้ำดี และมะเร็งปากมดลูก ซึ่งจังหวัดแพร่ ได้ดำเนินการตามแผนนโยบาย 7 ยุทธศาสตร์ ขับเคลื่อนการดำเนินงานโดยคณะทำงานพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคมะเร็ง และเครือข่าย จังหวัดแพร่

ตัวชี้วัด : การตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกในสตรีอายุ 30-60 ปี เป้าหมาย $\geq$ ร้อยละ 80
(ผลงานสะสม 5 ปีตั้งแต่ ปี 2558 - 2562)

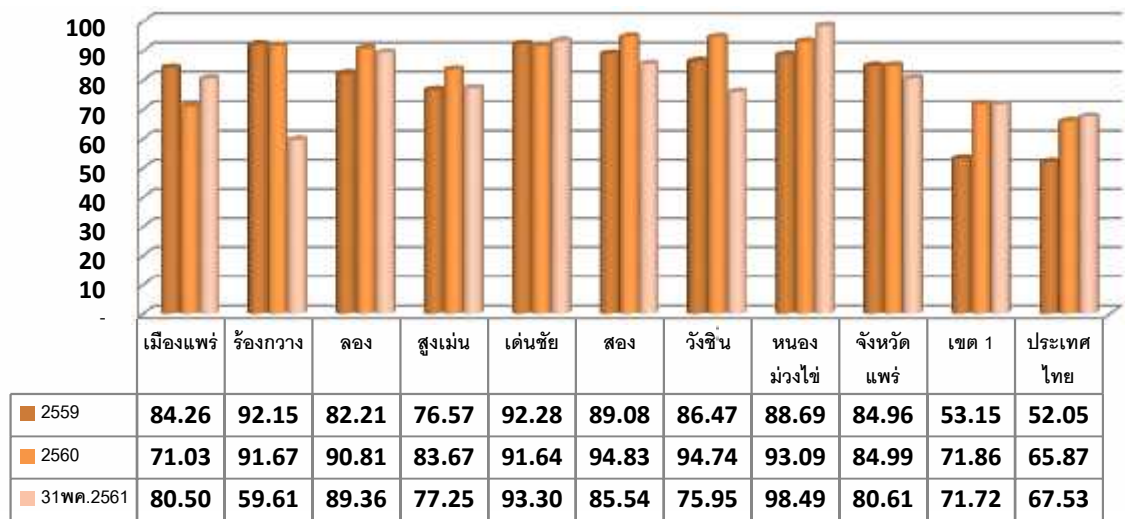


ที่มาของข้อมูล : HDC

หมายเหตุ ข้อมูลปี 2561 เป็นผลงานสะสมของปีงบประมาณ 2558 – 31 พ.ค.2561

ตัวชี้วัด : การตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านมในสตรีอายุ 30-70ปี $\geq$ ร้อยละ 80

**อัตราการคัดกรองมะเร็งเต้านมในสตรีอายุ 30-70 ปี จังหวัดแพร่
ปี 2559-2561**



ที่มาของข้อมูล : HDC

รอบ 3 เดือน	รอบ 6 เดือน	รอบ 9 เดือน	รอบ 12 เดือน
-การป้องกัน ควบคุมโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี			
- เตรียมข้อมูล/โครงการ - กำหนดพื้นที่เป้าหมาย - อ.สอง : ต.บ้านกลาง,ต.ห้วยหม้าย - อ.หนองม่วงไข่ : ต.หนองม่วงไข่ - ส่งบุคลากรพื้นที่ รับการอบรมจุลทัศน์ากร 4 คน	- ชี้แจงแนวทาง - ดำเนินการ/การบันทึกข้อมูล/การตรวจคัดกรอง OV./ การส่งตรวจU/S ที่ รพ.แพร่ 1,000ราย - ต่าบลต้นแบบการจัดการสุขภาพด้าน OV&CCA 3 ตำบล - พัฒนาศักยภาพบุคลากร ทุก รพ./รพ.สต./สสอ.	- ดำเนินการบันทึกข้อมูล/การตรวจคัดกรอง OV. 1,767 ราย, / การส่งตรวจU/S ที่ รพ.แพร่ 1,408 ราย/ การส่งต่อ/กำกับ - ติดตามการดำเนินงาน - ต่าบลต้นแบบการจัดการสุขภาพด้าน OV&CCA3ตำบล	- การตรวจคัดกรองOV. 1,810 ราย, การส่งตรวจ U/Sที่รพ.แพร่2,500ราย - ติดตามวินิจัยต่อเนื่อง และรักษา - ต่าบลต้นแบบการจัดการสุขภาพด้าน OV&CCA 3 ตำบล - สรุปผลโครงการ
-การคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง ด้วยวิธี FIT			
- เตรียมข้อมูล/กำหนดพื้นที่เป้าหมายจังหวัดแพร่ - คัดกรอง FIT 11,530ราย	- จัดทำโครงการ - ชี้แจงแนวทางดำเนินการ - ส่งบุคลากรฝึกอบรม	- ดำเนินการบันทึกข้อมูล/การตรวจคัดกรอง/การส่งต่อ/กำกับ	- ดำเนินการบันทึกข้อมูล/การตรวจคัดกรอง/การส่งต่อ/กำกับติดตามการ

,Colonoscopy 233 ราย ,Biopsy 80 ราย ดำเนินการใน : ทุกอำเภอ	- บันทึกข้อมูล/การตรวจ คัดกรอง	ติดตามการดำเนินงาน	ดำเนินงาน - ติดตามวินิจฉัยต่อเนื่อง และรักษา - สรุปผลโครงการ
-การคัดกรองมะเร็งปากมดลูก และมะเร็งเต้านม			
- เตรียมข้อมูล/แผนงาน - ชี้แจง KPI/แนวทาง - เป้าหมายทุกอำเภอ	- ดำเนินการบันทึกข้อมูล/ การตรวจคัดกรอง/การส่ง ต่อ/กำกับติดตามการ ดำเนินงาน - แจ้ง พื้นที่เตรียมงาน โครงการคัดกรองมะเร็ง เต้านม(Mammogram) เคลื่อนที่เฉลิมพระเกียรติฯ : อ.สอง,อ.หนองม่วงไข่	- ดำเนินการบันทึก ข้อมูล/การตรวจคัด กรอง/การส่งต่อ/กำกับ ติดตามการดำเนินงาน พื้นที่เตรียมงาน โครงการคัดกรอง มะเร็งเต้านม: อ.สอง ,อ.หนองม่วงไข่	- พื้นที่ดำเนินการ โครงการคัดกรองมะเร็ง เต้านมฯ 8 สค.61: ที่ว่าการ อ.สอง 9 สค.61: ร.ร.บ้านหนอง ม่วงไข่ - ติดตามวินิจฉัยต่อเนื่อง และรักษา - สรุปผลโครงการ

3. ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดผลสำเร็จ

การลดระยะเวลารอคอย ผ่าตัด เคมีบำบัด รังสีรักษา ของมะเร็งที่สำคัญ 3 อันดับ รพ.แพร่

ตัวชี้วัด	ปี2558	ปี2559	ปี 2560	ปี 2561 (ตค.60-พค.61)
1.ร้อยละของผู้ป่วยได้รับการผ่าตัดภายหลัง วินิจฉัยภายใน4 สัปดาห์ $\geq 80\%$	72.50	71.02	77.07	82.00
2.ร้อยละของผู้ป่วยได้รับการรักษาด้วยเคมีบำบัด ภายใน 6 สัปดาห์ $\geq 80\%$	88.20	83.33	88.31	90.00
3.ร้อยละของผู้ป่วยได้รับการรักษาด้วยรังสีรักษา ภายใน6 สัปดาห์ $\geq 80\%$	88.00	82.40	87.16	88.00

Small Success

ลำดับ	รายการข้อมูล	ตัวชี้วัดข้อมูล 9 เดือน	มะเร็งตับ	มะเร็งปอด	มะเร็งเต้านม	มะเร็งลำไส้ใหญ่และทวารหนัก	มะเร็งปากมดลูก	ค่าเฉลี่ยภาพรวม 5 โรค	หมายเหตุ
	จำนวนผู้ป่วยรายใหม่		0	0	36	29	1	66	
	ร้อยละของผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดภายใน 4 สัปดาห์ $\geq 80\%$	เป้าหมาย	0	0	36	29	1	66	
		ผลงาน	0	0	28	25	1	54	
		อัตรา	0	0	77.78	86.21	100	81.82	
	ร้อยละของผู้ป่วยที่ได้รับการเคมีบำบัดภายใน 6 สัปดาห์ $\geq 80\%$	เป้าหมาย	3	0	35	25	0	63	
		ผลงาน	2	0	34	21	0	57	
		อัตรา	66.67	0	97.14	84.00	0	90.48	
	ร้อยละของผู้ป่วยที่ได้รับการรังสีรักษาภายใน 6 สัปดาห์ $\geq 80\%$	เป้าหมาย	0	3	14	4	5	26	
		ผลงาน	0	3	12	4	4	23	
		อัตรา	0	100	85.71	100	80	88.46	

4. สรุปประเด็นสำคัญที่เป็นความเสี่ยงต่อการทำให้การขับเคลื่อนนโยบายหรือการดำเนินงานไม่ประสบความสำเร็จ (Key Risk Area/ Key Risk Factor) ซึ่งได้จากการวินิจฉัย ประมวล วิเคราะห์ สังเคราะห์ จากการตรวจติดตาม

1. คุณภาพของการตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านม
2. ระยะเวลารอคอยเพื่อผ่าตัดมะเร็งเต้านม/ลำไส้ใหญ่
3. การขาดแคลนบุคลากรผู้ประสานงานโรคมะเร็ง/การติดตามผลการส่งต่อผู้ป่วย

5. ปัญหา อุปสรรคและข้อเสนอแนะ

ปัญหา/อุปสรรค/ปัจจัยที่ทำให้การดำเนินงานไม่บรรลุวัตถุประสงค์	ข้อเสนอแนะที่ให้ต่อหน่วยรับตรวจ
-คุณภาพการคัดกรองมะเร็งเต้านม	-พัฒนางานความรู้/ทักษะการคัดกรอง/การติดตามส่งต่อให้กับบุคลากรในพื้นที่
-ระยะเวลารอคอยเพื่อผ่าตัดในผู้ป่วยมะเร็งเต้านม -ระยะเวลารอคอยเพื่อรับเคมีบำบัดในผู้ป่วยมะเร็งเต้านม	-การนำเสนอปัญหาต่อคณะกรรมการบริหารของโรงพยาบาล
-ขาดผู้รับผิดชอบในการติดตามผลการส่งต่อผู้ป่วย (มะเร็งเต้านมและท่อน้ำดี) -ความล่าช้าของการบริหารจัดการในโครงการคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่	-การนำเสนอปัญหาต่อ คณะกรรมการService Plan สาขามะเร็ง/คณะกรรมการบริหารของโรงพยาบาล

5. ข้อเสนอแนะตอนนโยบาย /ต่อส่วนกลาง / ต่อผู้บริหาร / ต่อระเบียบ กฎหมาย

- การกำหนดนโยบายและการถ่ายทอดแนวทางการดำเนินงานสู่ผู้ปฏิบัติให้ครอบคลุม
- การอบรมให้ความรู้และทักษะบุคลากรในการคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง

6. นวัตกรรมที่สามารถเป็นแบบอย่าง (ถ้ามี)

-

ผู้รายงาน นพ.ฉัตรชัย สิริขยานุกูล
ตำแหน่ง ประธาน Service plan สาขามะเร็ง รพ.แพร่
วัน/เดือน/ปี 31 พฤษภาคม 2561