

แบบรายงานการตรวจราชการระดับจังหวัด ปีงบประมาณ พ.ศ. 2560

คณะที่ 2 การพัฒนาระบบบริการ (Service Plan)

หัวข้อ โรคมะเร็ง

จังหวัดแพร่ เขตสุขภาพที่ 1 ตรวจราชการวันที่ 5-7 กรกฎาคม 2560

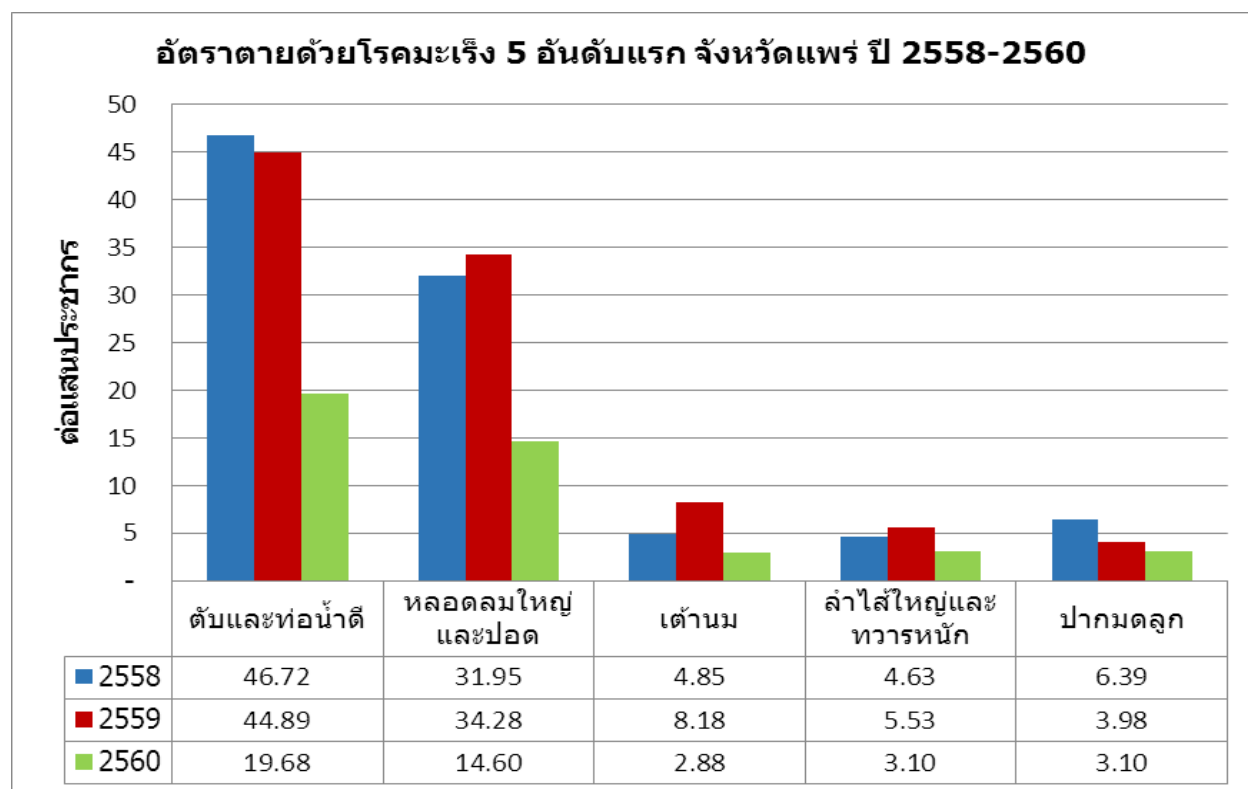
1. ประเด็นการตรวจราชการ (ติดตามทุก12 เดือน)

ตัวชี้วัด อัตราตายจากโรคมะเร็งตับ เป้าหมาย: ลดลงร้อยละ 5 ในระยะ 5 ปี(2564) เปรียบเทียบกับ baseline ในปี 2558 (25.2 ต่อประชากรแสนคน)

● สถานการณ์/สภาพปัญหา

โรคมะเร็ง เป็นสาเหตุการตายอันดับแรกของประชากรจังหวัดแพร่ โดยเฉพาะมะเร็งตับและท่อน้ำดี ซึ่งพบมากที่สุด ในพื้นที่อำเภอหนองม่วงไข่ รองลงมาคืออำเภอเมือง และอำเภอสอง (อัตราตายปีงบประมาณ 2560 61.01,30.20และ21.61 ต่อแสนประชากรตามลำดับ) ส่งผลให้เกิดความสูญเสียทางเศรษฐกิจ สังคม คุณภาพชีวิต ในวงกว้าง

อัตราการเสียชีวิตจากมะเร็งตับ (เป้าหมายระดับประเทศ:ปีงบประมาณ 2560 อัตราตายลดลง คิดเป็น 24.9 ต่อแสนประชากร) อัตราตายจากโรคมะเร็งตับ เป้าหมายจังหวัดแพร่ : ลดลงร้อยละ 5 ในระยะ 5 ปี (2560-2564) เปรียบเทียบกับ baseline ในปี 2558 (46.72 ต่อประชากรแสนคน) และในปี 2560 (19.68ต่อประชากรแสนคน)



การดำเนินงานของพื้นที่ (Essential Task)

| มาตรการดำเนินงานในพื้นที่                                                                                       | Essential Task                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                 | 3เดือน                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 6เดือน                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 9เดือน                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 12เดือน                                                                          |
| 1.การป้องกันและการตรวจคัดกรองโรคพยาธิใบไม้ตับและท่อน้ำดี โดยการมีส่วนร่วมของชุมชนผ่านระบบสุขภาพระดับอำเภอ (DHS) | 1.การสื่อสาร<br>สาธารณะให้ความรู้/<br>รณรงค์ป้องกันการ<br>เกิดมะเร็งตับและ<br>การปรับเปลี่ยน<br>พฤติกรรมของ ปชช.<br>2.การจัดการ<br>สิ่งแวดล้อมสิ่งปฏิกูล<br>และอาหารปลอดภัย<br>3.การตรวจคัดกรอง<br>มะเร็งท่อน้ำดีในกลุ่ม<br>เสี่ยงอายุ 40 ปีขึ้นไป<br>ด้วยการตรวจU/S<br>4.ประชุมนิเทศ กำกับ<br>ติดตามผลการ<br>ดำเนินงาน | 1.การสื่อสาร<br>สาธารณะให้ความรู้/<br>รณรงค์ป้องกันการเกิด<br>มะเร็งตับและการ<br>ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม<br>ของ ปชช.<br>2.การจัดการ<br>สิ่งแวดล้อมสิ่งปฏิกูล<br>และอาหารปลอดภัย<br>3.การตรวจคัดกรอง<br>มะเร็งท่อน้ำดีในกลุ่ม<br>เสี่ยงอายุ 40 ปีขึ้นไป<br>ด้วยการตรวจU/S<br>4.ประชุมนิเทศ กำกับ<br>ติดตามผลการ<br>ดำเนินงาน | 1.การสื่อสาร<br>สาธารณะ/รณรงค์<br>ป้องกันการเกิดมะเร็ง<br>ตับ การปรับเปลี่ยน<br>พฤติกรรมของ ปชช.<br>2.การจัดการเรียนการ<br>สอนพยาธิใบไม้ตับ/<br>มะเร็งท่อน้ำดีใน รร.<br>3.การจัดการ<br>สิ่งแวดล้อมสิ่งปฏิกูล<br>และอาหารปลอดภัย<br>4.การตรวจคัดกรอง<br>พยาธิใบไม้ตับในกลุ่ม<br>อายุ15 ปีขึ้นไป<br>5.การตรวจคัดกรอง<br>มะเร็งท่อน้ำดีในกลุ่ม<br>เสี่ยงอายุ 40 ปีขึ้นไป<br>ด้วยU/S<br>6.ประชุม นิเทศ<br>กำกับ ติดตามผลการ<br>ดำเนินงาน | 1.การประชุม นิเทศ<br>กำกับ ติดตามผลการ<br>ดำเนินงานและ<br>สรุปผลการ<br>ดำเนินงาน |
| ผลลัพธ์ที่ต้องการ                                                                                               | -ปชก.อายุ 15 ปีขึ้นไป<br>และปชก.กลุ่มเสี่ยง<br>อายุ40 ปีขึ้นไปได้รับ<br>การขึ้นทะเบียน และ<br>คัดกรอง                                                                                                                                                                                                                   | -ปชก.กลุ่มเสี่ยงอายุ<br>40 ปีขึ้นไปรับการ<br>ตรวจคัดกรองมะเร็ง<br>ท่อน้ำดีด้วย<br>U/S>40%                                                                                                                                                                                                                               | -ปชก.อายุ 15ปีขึ้นไป<br>ไปรับการตรวจพยาธิ<br>ใบไม้ตับ 905 ราย<br>-ปชก.กลุ่มเสี่ยงอายุ<br>40 ปีขึ้นไปตรวจคัด<br>กรองมะเร็งท่อน้ำดี<br>ด้วย U/S>60%                                                                                                                                                                                                                                                                                    | -ปชก.กลุ่มเสี่ยงอายุ<br>40 ปีขึ้นไปตรวจคัด<br>กรองมะเร็งท่อน้ำดี<br>ด้วยU/S>80%  |
| ผลการดำเนินงาน                                                                                                  | -ขึ้นทะเบียน U/S<br>396 ราย<br>-คัดกรองด้วยU/S<br>396 ราย                                                                                                                                                                                                                                                               | -ขึ้นทะเบียน และ<br>คัดกรองด้วยU/S<br>417 ราย                                                                                                                                                                                                                                                                           | -ปชก.อายุ 15ปีขึ้นไป<br>ไปรับการตรวจพยาธิ<br>ใบไม้ตับ 1,173ราย<br>(100%)<br>-ขึ้นทะเบียน และคัด<br>กรองด้วยu/s858ราย<br>-แผนตรวจ F/U                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | -ขึ้นทะเบียนรายใหม่<br>-ติดตามกลุ่มเป้า<br>หมายที่ค้างปี59<br>-แผนตรวจ F/U       |

| มาตรการ/กลยุทธ์                                | Essential Task                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                    |
|------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                | 3เดือน                                                                                                                        | 6เดือน                                                                                                                                                                                                                                                   | 9เดือน                                                                                                                                                                               | 12เดือน                                                                                                            |
| 2.การพัฒนา การวินิจฉัย ดูแลรักษาอย่างต่อเนื่อง | 1.ส่งแพทย์รพช. อบรมเชิงปฏิบัติการในการตรวจU/S 3คน<br>2.ส่งบุคลากรพื้นที่เสี่ยงรับการอบรมผู้ดูแลระบบฐานข้อมูล Isan cohort 4 คน | 1.การวินิจฉัย รักษาติดตามกลุ่มเป้าหมายที่ตรวจพยาธิใบไม้ตับโดยตรวจ OV,U/Aในพื้นที่ และมะเร็งท่อน้ำดีโดยการทำU/S OPD Surg.แผนก X ray รพ.แพร่<br>2.เพิ่มพูนทักษะแพทย์ในการตรวจวินิจฉัยและการผ่าตัดมะเร็งตับและTACE<br>3.ประชุม นิเทศกำกับติดตามการดำเนินงาน | 1.การวินิจฉัย รักษาติดตามกลุ่มเป้าหมายที่ตรวจพยาธิใบไม้ตับโดยตรวจ OV,U/Aในพื้นที่ และมะเร็งท่อน้ำดีโดยการทำU/S OPD Surg.แผนก X ray รพ.แพร่<br>3. ประชุม นิเทศกำกับติดตามการดำเนินงาน | 1.ประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ และสรุปผลการดำเนินงาน                                                                   |
| ผลลัพธ์ที่ต้องการ                              | 1.แพทย์รพช.เข้ารับอบรมเชิงปฏิบัติการในการตรวจU/S<br>2.บุคลากรพื้นที่เสี่ยงรับการอบรมผู้ดูแลระบบฐานข้อมูลIsan cohort           | 1.บุคลากรที่ผ่านการอบรมผู้ดูแลระบบฐานข้อมูลIsan cohort บันทึกข้อมูลผ่านระบบฐานข้อมูลIsan cohort ได้ถูกต้อง ครบถ้วน                                                                                                                                       | 1.บุคลากรที่ผ่านการอบรมผู้ดูแลระบบฐานข้อมูลIsan cohort บันทึกข้อมูลผ่านระบบฐานข้อมูลIsan cohort ได้ถูกต้อง ครบถ้วน                                                                   | 1.บุคลากรที่ผ่านการอบรมผู้ดูแลระบบฐานข้อมูลIsan cohort บันทึกข้อมูลผ่านระบบฐานข้อมูลIsan cohort ได้ถูกต้อง ครบถ้วน |
| ผลการดำเนินงาน                                 | 1.แพทย์รพช.ผ่านการอบรมU/S 3 คน                                                                                                | 1.บุคลากรพื้นที่เสี่ยงได้รับการอบรมผู้ดูแลระบบฐานข้อมูลIsan cohort 3 คน รพ.แพร่ 1 คน                                                                                                                                                                     | 1.บุคลากรพื้นที่เสี่ยงเข้าร่วมอบรมเชิงปฏิบัติการการบันทึกข้อมูลในโปรแกรมCASCAP วันที่22-23 พ.ค.60 จำนวน 6คน รพ.แพร่ 2 คน                                                             | -                                                                                                                  |

| มาตรการ/กลยุทธ์                 | Essential Task                                                                                                     |                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                       |                                                                   |
|---------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|
|                                 | 3เดือน                                                                                                             | 6เดือน                                                                                                                                                                | 9เดือน                                                                                                                                                                | 12เดือน                                                           |
| 3.การพัฒนาคุณภาพชีวิตของผู้ป่วย | 1.การดูแลผู้ป่วยมะเร็งตับในระยะสุดท้าย แบบประคับประคอง / ผสมผสานด้วยการแพทย์แผนไทยร่วมกับงาน LTC.                  | 1.การดูแลผู้ป่วยมะเร็งตับในระยะสุดท้าย แบบประคับประคอง / ผสมผสานด้วยการแพทย์แผนไทยร่วมกับงาน LTC.<br>2.ส่งเสริม และสร้างเครือข่ายจิตอาสาในการดูแลผู้ป่วยมะเร็งในชุมชน | 1.การดูแลผู้ป่วยมะเร็งตับในระยะสุดท้าย แบบประคับประคอง / ผสมผสานด้วยการแพทย์แผนไทยร่วมกับงาน LTC.<br>2.ส่งเสริม และสร้างเครือข่ายจิตอาสาในการดูแลผู้ป่วยมะเร็งในชุมชน | 1.ประชุม แลกเปลี่ยนเรียนรู้ และสรุปผลการดำเนินงาน                 |
| ผลลัพธ์ที่ต้องการ               | 1.ระบบการดูแลผู้ป่วยมะเร็งในชุมชน                                                                                  | 1.ระบบการดูแลผู้ป่วยมะเร็งในชุมชน                                                                                                                                     | 1.ระบบการดูแลผู้ป่วยมะเร็งในชุมชน                                                                                                                                     | 1.ระบบการดูแลผู้ป่วยมะเร็งในชุมชน                                 |
| ผลการดำเนินงาน                  | 1.มีเครือข่าย/ระบบการดูแลผู้ป่วยมะเร็งในชุมชนโดยสหวิชาชีพ 8 อำเภอ                                                  | 1.มีเครือข่าย/ระบบการดูแลผู้ป่วยมะเร็งในชุมชนโดยสหวิชาชีพ 8 อำเภอ                                                                                                     | 1.มีเครือข่าย/ระบบการดูแลผู้ป่วยมะเร็งในชุมชนโดยสหวิชาชีพ 8 อำเภอ                                                                                                     | -                                                                 |
| 4.การวิจัย และการจัดการข้อมูล   | 1.จัดทำคำสั่งคณะทำงานระดับจังหวัด<br>2.จัดทำโครงการ<br>3.การลงทะเบียนและบันทึกข้อมูลกลุ่มเสี่ยงโปรแกรม Isan cohort | 1.การลงทะเบียนและบันทึกข้อมูลกลุ่มเสี่ยงในโปรแกรมIsan cohort                                                                                                          | 1.การลงทะเบียนและบันทึกข้อมูลกลุ่มเสี่ยงในโปรแกรมIsan cohort                                                                                                          | 1.การประชุม นิเทศ กำกับ ติดตามผลการดำเนินงานและสรุปผลการดำเนินงาน |
| ผลลัพธ์ที่ต้องการ               | 1.คำสั่งคณะทำงาน<br>2.แผนงาน/โครงการ<br>3.การบันทึกข้อมูลในโปรแกรมIsan cohort                                      | 1.การบันทึกข้อมูลในโปรแกรมIsan cohort ถูกต้อง ครบถ้วน ทันเวลา                                                                                                         | 1.การบันทึกข้อมูลในโปรแกรมIsan cohort ถูกต้อง ครบถ้วน ทันเวลา                                                                                                         | 1.สรุปผลการดำเนินงาน                                              |
| ผลการดำเนินงาน                  | 1.มีคำสั่งคณะทำงาน<br>2.มีแผนงาน/โครงการ<br>3.มีการบันทึกในโปรแกรมIsan cohort                                      | 1.มีคำสั่งคณะทำงาน<br>2.มีแผนงาน/โครงการ<br>3.มีการบันทึกในโปรแกรมIsan cohort                                                                                         | 1.มีคำสั่งคณะทำงาน<br>2.มีแผนงาน/โครงการ<br>3.มีการบันทึกในโปรแกรมIsan cohort                                                                                         | -                                                                 |

## 2. ข้อมูลประกอบการวิเคราะห์

### 2.1 ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด (ข้อมูลเชิงปริมาณ)

(1) อัตราการเสียชีวิตจากมะเร็งตับ (เป้าหมาย: ปีงบประมาณพ.ศ. 2560 อัตราตายลดลง คิดเป็น 24.9 ต่อแสนประชากร)

| ลำดับ | ตัวชี้วัด                                     | รายการ<br>ข้อมูล(จาก<br>ทะเบียน<br>ราษฎร์)                                             | เมือง   | รื่อง<br>กวาง | ลอง    | สูงเม่น | เด่นชัย | สอง    | วังชิ้น | หนอง<br>ม่วงไข่ | ภาพรวม<br>จังหวัด | ภาพรวม<br>จังหวัด                               |
|-------|-----------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|---------|---------------|--------|---------|---------|--------|---------|-----------------|-------------------|-------------------------------------------------|
| 47    | อัตราการ<br>เสียชีวิต<br>จาก<br>มะเร็ง<br>ตับ | <b>เป้าหมาย</b><br>จำนวน<br>ประชากร<br>กลางปีใน<br>ช่วงเวลา<br>เดียวกัน                | 119,223 | 49,686        | 55,359 | 76,127  | 36,296  | 50,899 | 46,549  | 18,030          | 452,169           | ข้อมูลจาก<br>HDCงาน IT.<br>สสจ.แพร่<br>31 พค.60 |
|       |                                               | <b>ผลงาน</b><br>จำนวนการ<br>ตายจาก<br>โรคมะเร็งตับ<br>(รหัส ICD-10<br>= C220-<br>C229) | 36      | 8             | 5      | 12      | 5       | 11     | 1       | 11              | 89                |                                                 |
|       |                                               | อัตรา/ร้อยละ                                                                           | 30.20   | 16.10         | 9.03   | 15.76   | 13.78   | 21.61  | 2.15    | 61.01           | 19.68             |                                                 |

(2) รายงานผลการดำเนินงานคัดกรองมะเร็งท่อน้ำดีด้วยการตรวจอัลตราซาวด์ จังหวัดแพร่  
จาก Isan Cohort และงานทะเบียนมะเร็ง รพ.แพร่ ณ 31 พฤษภาคม 2560

| ปี                | พื้นที่<br>จังหวัด<br>แพร่ | CCA.            |               |       |         |              |                |           |     |            | OV.          |             |              |                     |
|-------------------|----------------------------|-----------------|---------------|-------|---------|--------------|----------------|-----------|-----|------------|--------------|-------------|--------------|---------------------|
|                   |                            | เป้าหมาย<br>U/S | ลง<br>ทะเบียน | U/S   | U/S     | สงสัย<br>CCA | ส่งCT/<br>MRCP | พบเป็น CA |     | ผ่า<br>ตัด | เป้า<br>หมาย | คัด<br>กรอง | พบ<br>OV.    | ให้<br>การ<br>รักษา |
|                   |                            |                 |               |       | ผิดปกติ |              |                | CCA       | HCA |            |              |             |              |                     |
| 2559              | อ.หนอง<br>ม่วงไข่          | 2,500           | 3,454         | 1,269 | 482     | 42<br>(3.4%) | 16             | 2         | 1   | 1          | -            | -           | -            | -                   |
| 2560<br>(31พค.60) | อ.หนอง<br>ม่วงไข่          | 2,000           | 858           | 858   | 417     | 8<br>(1%)    | -              | -         | -   | -          | 905          | 1,173       | 68<br>(5.8%) | 100%                |

3. สรุปประเด็นสำคัญ ที่เป็นความเสี่ยงต่อการทำให้การขับเคลื่อนนโยบายหรือการดำเนินงานไม่ประสบความสำเร็จ (Key Risk Area/ Key Risk Factor) ซึ่งได้จากการวินิจฉัย ประมวล วิเคราะห์ สังเคราะห์ จากการตรวจติดตาม

- ในปัจจุบัน แนวทางการวินิจฉัย และวิธีการรักษามะเร็งตับและท่อน้ำดีจะก้าวหน้าไปมาก แต่อัตราการเสียชีวิตของผู้ป่วยยังสูง และส่วนใหญ่ได้รับการวินิจฉัยครั้งแรกมักอยู่ในระยะท้ายของโรค
- บุคลากรทางการแพทย์ที่ผ่านการอบรม Ultrasound และชำนาญในการตรวจมีน้อย อีกทั้งเครื่องตรวจ Ultrasound มีไม่เพียงพอ
- การประสานงาน การสั่งการ ของหน่วยงานระดับกรม/เขต/CASCAP ควรชัดเจน เพราะบางครั้งในระดับพื้นที่เตรียมดำเนินการแล้ว แต่ทางระดับ ศร.ยังไม่ทราบเรื่อง การบูรณาการร่วมกันยังทำได้ไม่เต็มที่

#### 4. ปัญหาอุปสรรคและข้อเสนอแนะ

| ปัญหา/อุปสรรค/ปัจจัยที่ทำให้การดำเนินงานไม่บรรลุวัตถุประสงค์                                                                                                 | ข้อเสนอแนะที่ให้อำเภอหน่วยรับผิดชอบ                                                                                                                                                                                                         | สิ่งที่ผู้ทำหน้าที่ตรวจราชการรับไปประสานหรือ ดำเนินการต่อ |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| - เครื่อง Ultrasound ที่ใช้ได้ มีเฉพาะในรพ.แพร่ ซึ่งไม่สามารถเคลื่อนย้ายได้ ส่วนในรพช.มี แต่เป็นเครื่องรุ่นเก่า                                              | - ขอรับบริจาคเครื่อง Ultrasound จากมูลนิธิมะเร็งเรื้อรังท่อน้ำดี จำนวน 1 เครื่อง (ผ่านเขตบริการสุขภาพที่ 1) เพื่อใช้ในการคัดกรองในพื้นที่เสี่ยง<br>- ขอยืมเครื่อง Ultrasound ในเขตสุขภาพที่ 1 (ควรมีทะเบียน/ช่องทางติดต่อประสานงานการขอยืม) |                                                           |
| - ความชำนาญของผู้ตรวจ Ultrasound                                                                                                                             | - ขอให้เขตบริการสุขภาพที่ 1 จัดอบรมพัฒนาศักยภาพบุคลากร/ฟื้นฟูการตรวจ Ultrasound เป็นประจำทุกปี และควรมีเครื่องมือแพทย์ในเขตบริการสุขภาพที่ 1 ที่สามารถให้ความอนุเคราะห์ออกตรวจในพื้นที่ขาดแคลน                                              |                                                           |
| - การบริหารจัดการในการดำเนินงาน ของแต่ละจังหวัดแตกต่างกันไป โดยเฉพาะด้านการเงินของโครงการ CASCAP                                                             | - ส่วนกลาง/เขตบริการสุขภาพที่ 1 ควรมีแนวทางการบริหารจัดการงบประมาณที่เป็นรูปแบบเดียวกันให้กับงานการเงินของทุกจังหวัด และควรมีเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้เพื่อพัฒนางาน เนื่องจากเป็นโครงการระยะยาว 10 ปี                                          |                                                           |
| - การวางแผนการบริหารจัดการเรื่องงบประมาณ ในการดำเนินการติดตามกลุ่มเสี่ยง ซึ่งจะเพิ่มมากขึ้นทุกปี เป็นภาระของพื้นที่ ที่มีข้อจำกัดในเรื่องเงินบำรุงสถานบริการ | - เขตบริการสุขภาพที่ 1 ควรประสานงานกับ สปสช.เขต 1 เชียงใหม่ เพื่อเตรียมการเรื่องงบประมาณ ต่อจาก CASCAP ที่สามารถสนับสนุนให้ได้อีก 2 ปี                                                                                                      |                                                           |

ผู้รายงาน นายวิเชียรรัตน์ จันทวิทย์  
ตำแหน่ง นายแพทย์เชี่ยวชาญ รพ.แพร่  
วัน/เดือน/ปี 9 มิถุนายน 2560

โทร 081 8825307 e-mail : chamnongwit@yahoo.com