



สรุปผลการตรวจราชการและนิเทศงาน กรณีปกติ รอบที่ 2
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 เขตสุขภาพที่ 12 จังหวัด สตูล
ระหว่างวันที่ 10-12 กรกฎาคม 2567

ประเด็นมะเร็งครบวงจร

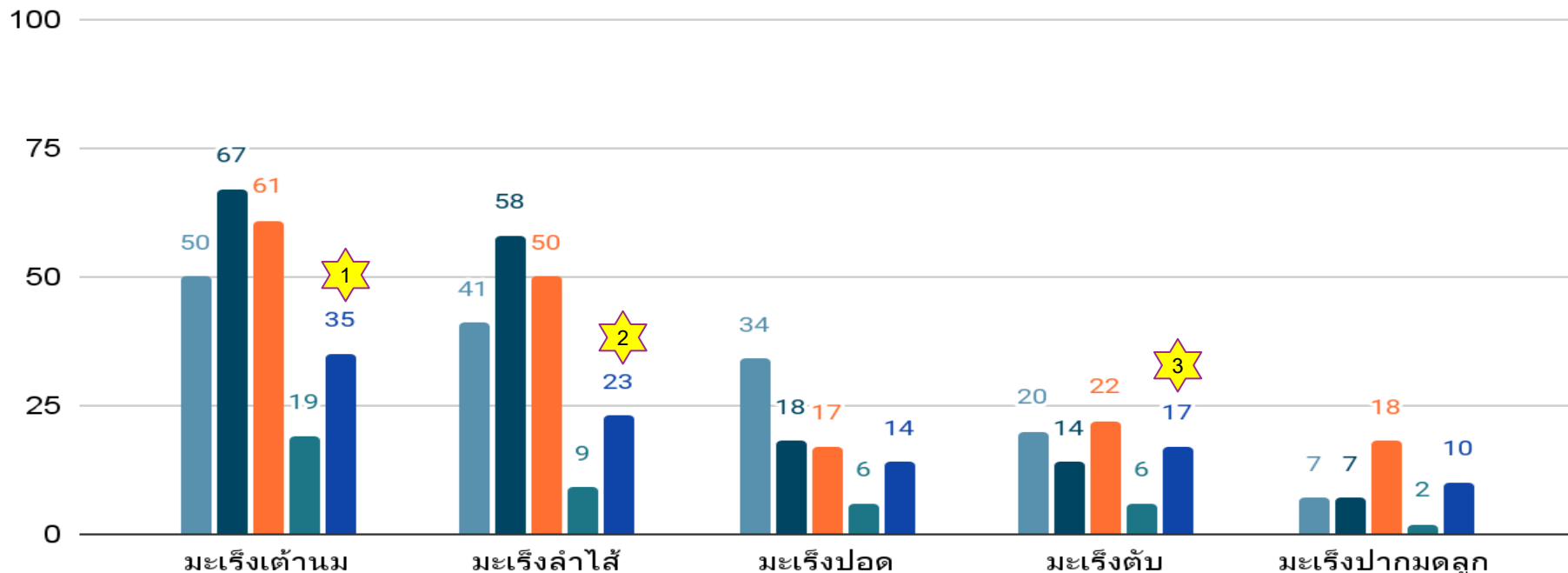
นายแพทย์สุนทรพจน์ ชูช่วย

ผู้อำนวยการสำนักการแพทย์เขตสุขภาพที่ 12 กรมการแพทย์



จำนวนผู้ป่วยมะเร็งรายใหม่แยกตามอวัยวะ 2563-2567

■ 2563 ■ 2564 ■ 2565 ■ 2566 ■ 2567

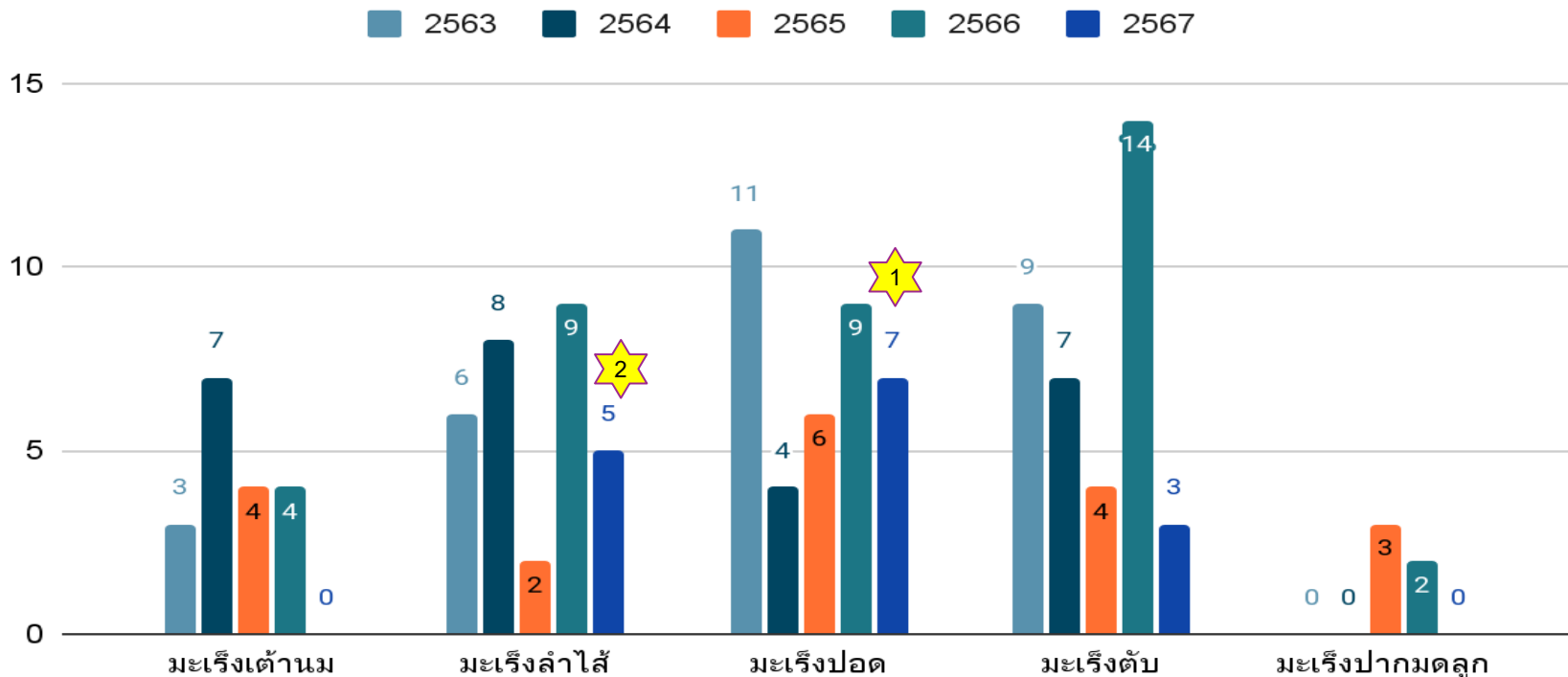


ที่มา: ข้อมูลเอกสารการตรวจราชการ สสจ.สตูล

กรมการแพทย์

Department of Medical Services

จำนวนผู้ป่วยมะเร็งเสียชีวิตแยกตามอวัยวะ ปี 2563-2567



ที่มา: ข้อมูลเอกสารการตรวจราชการ สสจ.สตูล



Resource sharing

มีการคัดกรองมะเร็ง
ในภาพรวมของจังหวัดสตูล

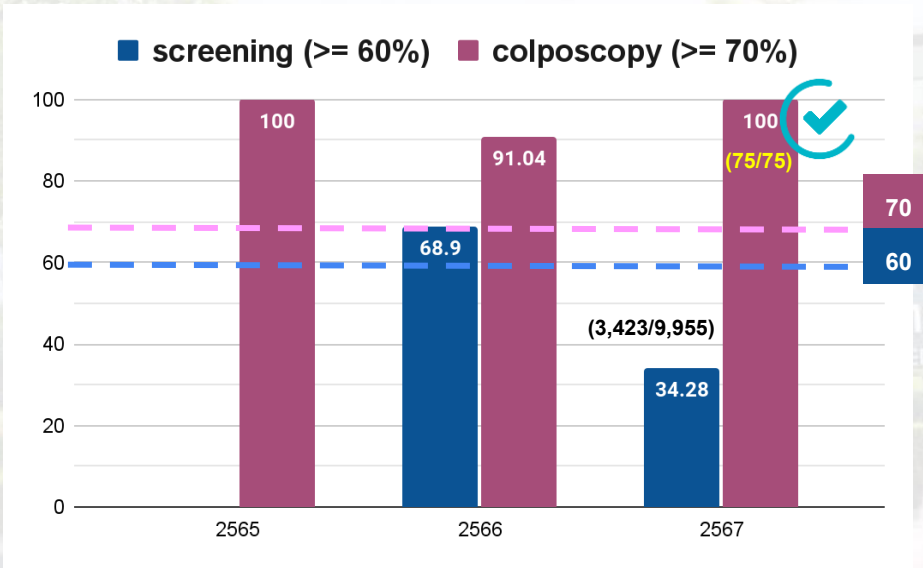
การพัฒนาศักยภาพ
เครือข่าย รพ.ละงู

การติดตาม ประเมิน
ผ่าน service plan สาขา
มะเร็ง

★ ร้อยละของผู้ที่ได้รับการคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ($\geq 60\%$)

★ ร้อยละผู้ที่มีผลผิดปกติ (CA Cervix) ได้รับการส่องกล้อง colposcopy ($\geq 70\%$)

ข้อค้นพบ



- ผู้ป่วยที่คัดกรองพบ เป็น 2.48 % ได้รับการส่องกล้อง 75/75 ราย เป็น 100.00 % พบเป็นมะเร็งจำนวน 10 ราย
- ในผู้ป่วยรายใหม่ 10 ราย เป็น advance stage 20% (2/10)
- ดำเนินการคัดกรองเชิงรุกในกิจกรรมวันสำคัญ และเทศกาลต่าง ๆ เพื่อเพิ่มการเข้าถึงการคัดกรอง
- อัตราการรอคอยส่องกล้องไม่เกิน 1 สัปดาห์
- ผู้ป่วยมะเร็งรายใหม่ 10 ราย เข้าถึงการรักษา 100%
 - รพ.มอ. 5 ราย
 - รพ.หาดใหญ่ 5 ราย
- ทุกหน่วยบริการ รพช. สามารถส่งผู้ป่วยมาทำ colposcopy ได้ทุกวัน เนื่องจากมีสูติแพทย์ที่สามารถทำได้ 2 คน

ที่มา: ข้อมูลเอกสารการตรวจราชการ สสจ.สตูล



ผลการคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ด้วยวิธี HPV DNA Test ปีงบประมาณ 2567

คืนข้อมูลการตรวจรอบที่ 1

รพ.สต. /หน่วยบริการที่เข้าร่วมโครงการ
คัดกรอง ด้วยวิธี HPV DNA Test

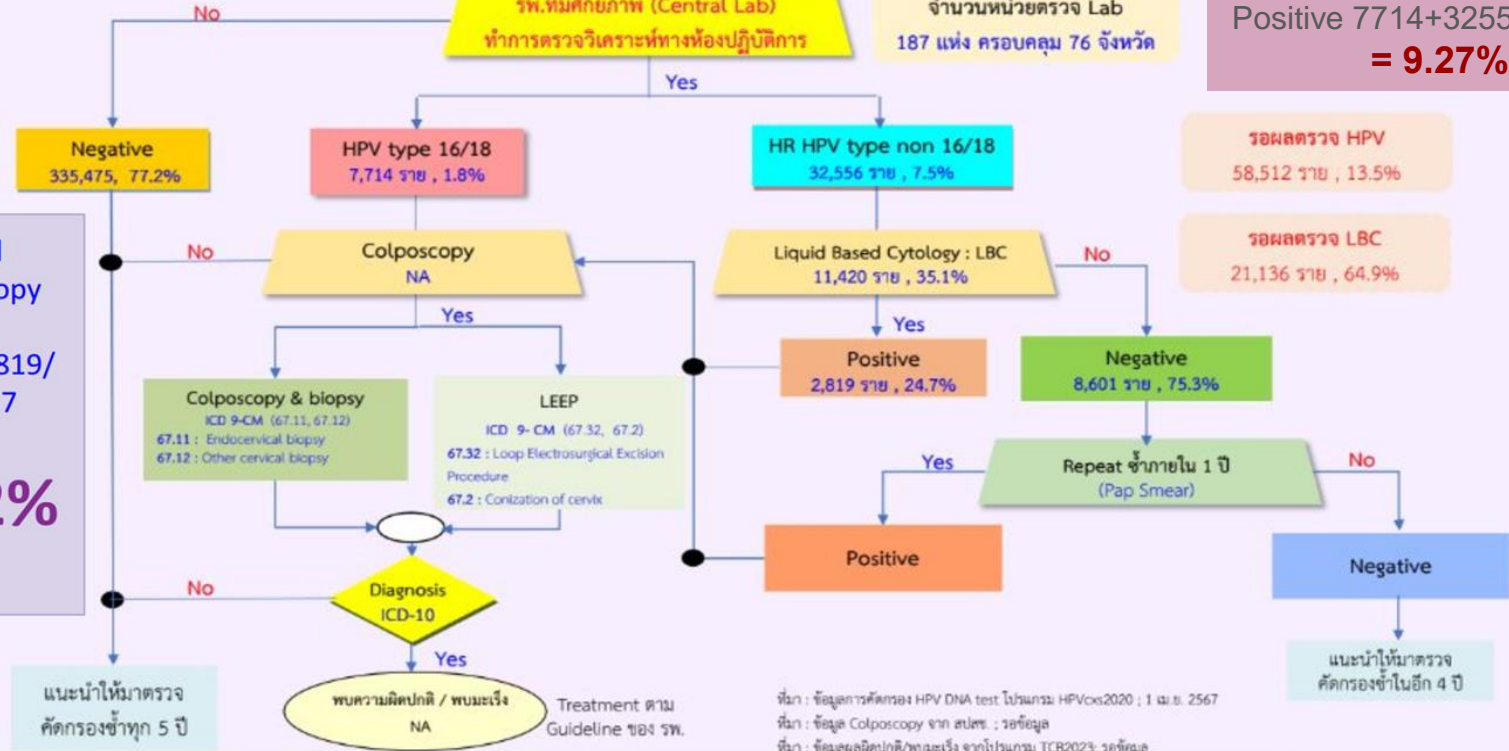
จำนวนผู้ที่ได้รับการคัดกรอง
434,257 ราย , 27.3%

จำนวนประชากรเป้าหมาย ปีงบประมาณ 2567
1,828,298 ราย

รพ.ที่มีศักยภาพ (Central Lab)
ทำการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ

จำนวนหน่วยตรวจ Lab
187 แห่ง ครอบคลุม 76 จังหวัด

Positive 7714+32556/434257
= 9.27%



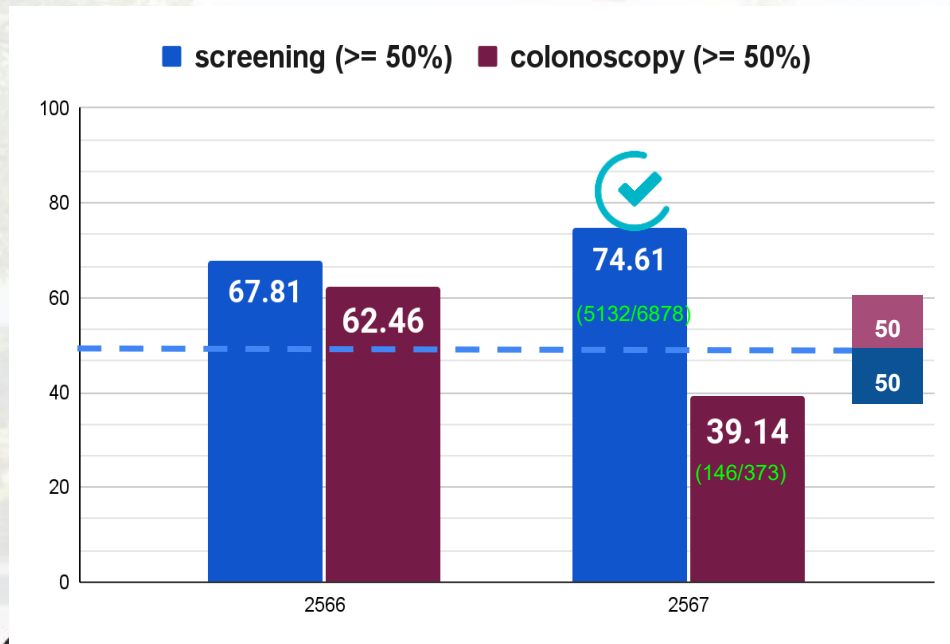
Need colposcopy
= 7714 + 2819 / 434257
= 2.42%

รวมผลตรวจ HPV
58,512 ราย , 13.5%

รวมผลตรวจ LBC
21,136 ราย , 64.9%

ที่มา : ข้อมูลการคัดกรอง HPV DNA test งบประมาณ HPVcs2020 ; 1 เม.ย. 2567
ที่มา : ข้อมูล Colposcopy จาก สปสช. ; รอข้อมูล
ที่มา : ข้อมูลผลผิดปกติ/พบมะเร็ง จากโปรแกรม TCB2023; รอข้อมูล

- ★ ร้อยละของการคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ตรง ($\geq 50\%$)
- ★ ร้อยละของผู้ที่มีผลผิดปกติ ได้รับการ colonoscopy ($\geq 50\%$)



ข้อค้นพบ

- อัตราการคัดกรองพบ **positive rate 7.27% (373/5132)**
- มีการนิเทศติดตาม กำกับการทำงาน และมีการดำเนินการส่งกล้องได้มากขึ้น เนื่องจากมีศัลแพทย์เพิ่มขึ้นที่เป็นแพทย์ระบบทางเดินอาหาร โดยการจัดระบบการส่งกล้องเคลื่อนที่ไปยังโรงพยาบาลเครือข่าย
- มีแผนการจัดทำ **colonoscopy** ในสัปดาห์ที่ 2 และ 4 ของเดือน
- มีการจัดบริการส่งกล้อง **colonoscopy** ในวันเสาร์และอาทิตย์ เพื่อการเข้าถึงบริการและสอดคล้องกับกลุ่มเป้าหมายบางกลุ่ม

ที่มา: ข้อมูลเอกสารการตรวจราชการ สสจ.สตูล



ผลการดำเนินงานการคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ตรง ด้วยวิธี FIT Test ใน 12 เขตสุขภาพ

คืนข้อมูลการตรวจรอบที่ 1

ปีงบประมาณ 2561 - 2567

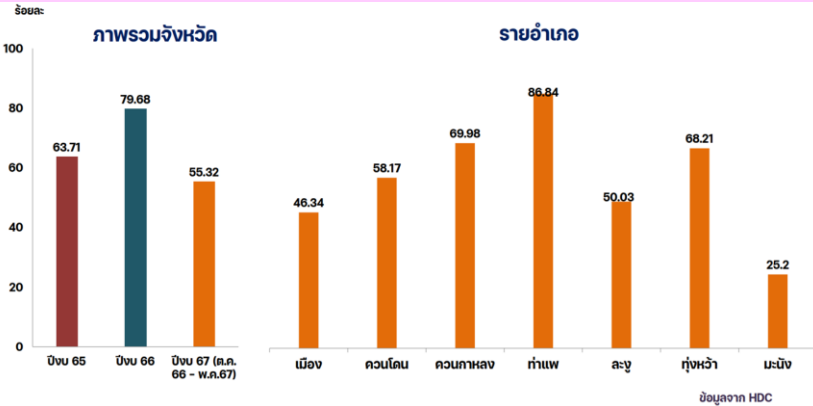
Source : HDC, Update 1 เมษายน 2567

ปีงบประมาณ	เป้าหมาย (คน)	ได้รับการคัดกรอง (FIT Test)		พบผลผิดปกติ (Positive)		การส่องกล้อง (Colonoscopy)				พบเป็นมะเร็ง	
		จำนวน (คน)	%	จำนวน (คน)	%	จำนวนผู้ที่ได้รับการส่องกล้อง (คน)	%	จำนวนที่พบผลผิดปกติ (คน)	%	จำนวน (คน)	%
2561	1,159,913	546,523	47.12	28,849	5.28	7,382	25.59	1,532	20.75	182	2.47
2562	954,567	725,090	75.96	38,815	5.35	11,187	28.82	2,545	22.75	345	3.08
2563	1,118,312	536,797	48.00	29,329	5.46	4,973	16.96	1,260	25.34	165	3.33
2564	1,304,203	565,004	43.32	33,483	5.93	3,804	11.40	1,134	29.81	134	3.50
2565	1,532,967	620,079	40.45	46,389	7.48	7,694	16.59	1,924	25.01	194	2.52
2566	1,610,317	1,112,000	69.05	94,081	8.46	26,741	28.42	6,486	24.25	557	2.08
2567	1,611,057	576,491	35.78	51,772	8.98	5,012	9.68	1,540	30.73	91	1.82



*หมายเหตุ : ข้อมูลการส่องกล้อง Colonoscopy อาจจะมีน้อยกว่าความเป็นจริง เพราะพ.บ.บางแห่งอาจส่งข้อมูลไม่ครบ และข้อมูลดังกล่าวเป็นข้อมูลที่ได้จากพ.บ.ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขเท่านั้น ไม่รวมรพ.สังกัดอื่นๆ เช่น รพ.มหาวิทยาลัย รพ.เอกชน เป็นต้น

การตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านม



ข้อค้นพบ

CA breast ที่ได้รับการ staging

- stage 1 จำนวน 1 คน
- stage 2 จำนวน 18 คน
- stage 3 จำนวน 4 คน
- stage 4 จำนวน 0 คน

ที่มา: ข้อมูลเอกสารการตรวจราชการ สสจ.สตูล

ร้อยละ 82.6

การให้บริการ mammogram

โรงพยาบาล	รพ.สตูล (เฉลี่ย ต่อเดือน)	รพ.พัทลุง (เฉลี่ยต่อเดือน)	รถกัญจนบารมี (ทั้งวัน)	รถ Mammogram เคลื่อนที่ NCI (ครั้ง/วัน)
จำนวนเคส	40-50	59	50-60	32



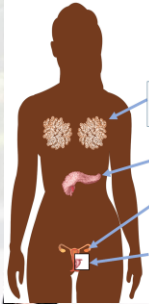
กรมการแพทย์

Department of Medical Services

BRCA ดำเนินการเจาะไปแล้ว 6 ราย (มากที่สุดที่ควนกาหลง 3 ราย เมือง 2 ราย รัตภูมิ 1 ราย) : **Negative** ทั้ง 6 ราย

ข้อเสนอแนะการตรวจยีน BRCA1/BRCA2

ในกลุ่มผู้ป่วยมะเร็งเต้านมและญาติสายตรงที่มีประวัติครอบครัวตรวจพบยีนกลายพันธุ์



	BRCA1	BRCA2
Breast cancer:	50% to 65% Males: 1.2%	40% to 55% Males: Up to 9%
Pancreas cancer:	1-3%	2-7%
Ovarian cancer:	40% to 65%	15% to 25%
Prostate cancer:	9%	15%

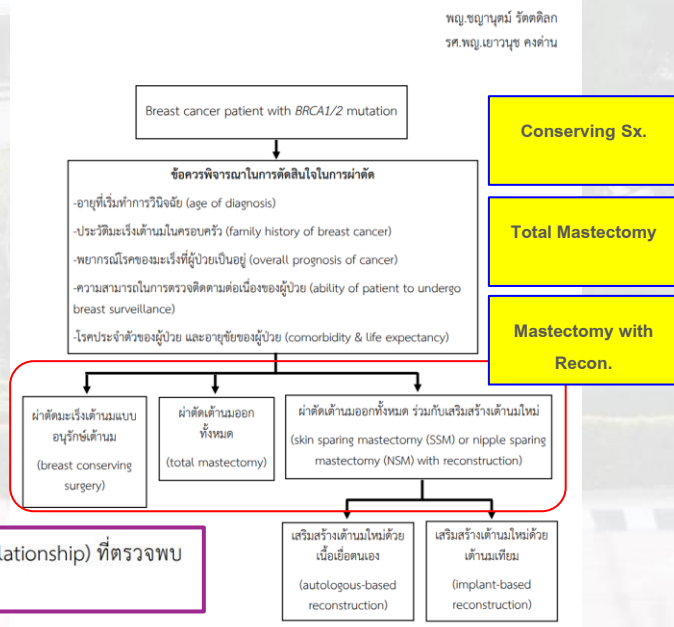
ข้อบ่งชี้ของการส่งตรวจยีน BRCA1 และ BRCA2*
(Criteria for genetic testing (BRCA1/2) in breast cancer)

- ผู้ป่วยที่ได้รับการวินิจฉัยโรคมะเร็งเต้านมเมื่ออายุไม่เกิน 45 ปี
- ผู้ป่วยที่ได้รับการวินิจฉัยโรคมะเร็งเต้านมที่อายุ 46-50 ปี ร่วมกับข้อใดข้อหนึ่ง ดังนี้
 - มีประวัติมะเร็งเต้านมปฐมภูมิมากกว่าหนึ่งตำแหน่ง อาจเป็นในช่วงเวลาเดียวกันหรือช่วงเวลาต่างกัน (second primary, bilateral, synchronous, metachronous)
 - มีประวัติโรคมะเร็งเต้านม มะเร็งรังไข่ มะเร็งตับอ่อน หรือมะเร็งต่อมลูกหมาก ในญาติสายตรงอย่างน้อย 1 คน
- ผู้ป่วยที่ได้รับการวินิจฉัยโรคมะเร็งเต้านมเมื่ออายุมากกว่าหรือเท่ากับ 50 ปี ร่วมกับข้อใดข้อหนึ่ง ดังนี้
 - มีประวัติญาติสายตรงอย่างน้อย 1 คนที่เป็น
 - มะเร็งเต้านมที่ได้รับการวินิจฉัยเมื่ออายุไม่เกิน 50 ปี หรือมะเร็งเต้านมในผู้ชาย หรือ
 - มะเร็งรังไข่ หรือ
 - มะเร็งตับอ่อน หรือ
 - มะเร็งต่อมลูกหมาก (metastatic, intraductal/ciribriform, high/very high risk group)
 - มีประวัติผู้ป่วยในครอบครัวอย่างน้อย 3 คนที่เป็นมะเร็งเต้านม
 - มีประวัติในครอบครัวสายตรงอย่างน้อย 2 คนที่เป็นมะเร็งเต้านม หรือมะเร็งต่อมลูกหมาก
- ผู้ป่วยมะเร็งเต้านมทุกช่วงอายุที่มีข้อใดข้อหนึ่งดังนี้
 - เป็นมะเร็งเต้านมแบบ triple negative
 - เป็นมะเร็งเต้านมในผู้ชาย

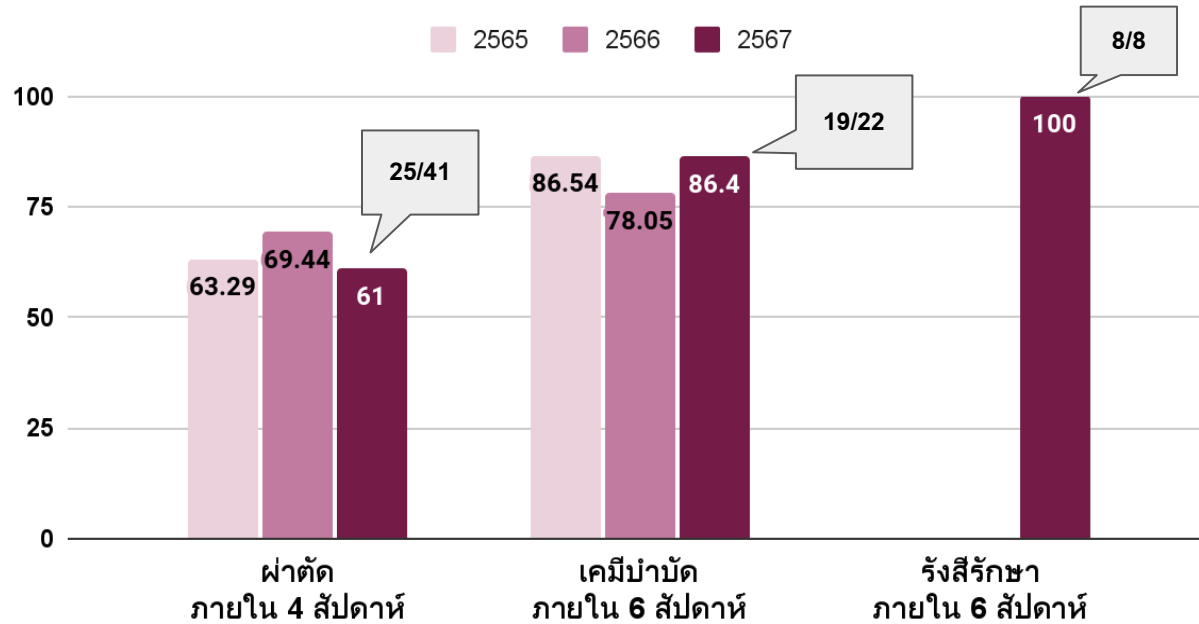
5. ญาติสายตรงบิดา มารดา พี่น้อง หรือบุตรของผู้ป่วยมะเร็งเต้านม (first degree relationship) ที่ตรวจพบการกลายพันธุ์ของยีน BRCA1 หรือ BRCA2

หมายเหตุ:
*ข้อบ่งชี้ดังกล่าวสำหรับผู้รับการส่งตรวจยีน BRCA1 และ BRCA2 ที่มีอายุตั้งแต่ 18 ปีขึ้นไป

แนวทางการรักษามะเร็งเต้านมในผู้ป่วยมะเร็งเต้านมที่มีการกลายพันธุ์ของยีน BRCA1 และ BRCA2
(Surgical management in primary lesion of BRCA1 and BRCA2 mutation)



ผู้ป่วยมะเร็งได้รับการรักษาภายในระยะเวลาที่กำหนด (เป้าหมาย > 77%)



การผ่าตัด

- มีการส่งการตรวจชิ้นเนื้อทุกวัน
- มีการให้ความรู้ประเมินผู้ป่วยด้านสุขภาพจิต หากผู้ป่วยต้องการรักษาจัดให้มีจิตว่่นทันที

การให้เคมีบำบัด

- จัดให้มีจิตว่่น และให้บริการที่อาคารผู้ป่วยนอก กรณีมีความเสี่ยงสูงส่งต่อไปยัง รพ.หาดใหญ่
- มีห้องผสมยาเคมีบำบัด 1 ห้อง และมีเครื่องมือพร้อม

การให้รังสีรักษา

- ส่งต่อการรักษาไปยัง รพ.หาดใหญ่ และ รพ.มอ
- ปีงบประมาณ 2567 ได้ส่งต่อผู้ป่วยไป RT 20 ราย
- สื่อสารข้อมูล การนัด ผ่านระบบ กลุ่มไลน์

ที่มา: ข้อมูลเอกสารการตรวจราชการ สสจ.สตูล

กสมการแพทย์

Department of Medical Services



ข้อค้นพบ

- ★ มีการจัดบริการส่องกล้อง colonoscopy ในวันเสาร์และอาทิตย์ เพื่อการเข้าถึงบริการและสอดคล้องกับกลุ่มเป้าหมายบางกลุ่ม



ปัญหา อุปสรรค

- พบผู้ป่วยมะเร็งรายใหม่เป็นมะเร็งเต้านม และ มะเร็งลำไส้มากขึ้น
- ส่วนใหญ่ผู้ป่วยมะเร็งรายใหม่เข้าระบบการตรวจ วินิจฉัย รักษาด้วยตนเองมากกว่าการคัดกรองเชิงรุก (**สัดส่วน Walk-in : Screen คือ 60 : 40**)

ข้อเสนอแนะ

- การศึกษา วิเคราะห์ปัจจัย พฤติกรรมของผู้ป่วยมะเร็งเต้านม ลำไส้ใหญ่และไส้ตรง เพื่อออกแบบมาตรการ การป้องกัน คัดกรอง โดยจัดลำดับความสำคัญในกลุ่มเสี่ยง
- การออกแบบ **สื่อสุขศึกษา** ที่เน้นถึงการป้องกัน ความเสี่ยงต่อการเกิดโรคมะเร็ง การคัดกรอง และ **นำผู้ป่วยที่ผ่านการคัดกรองมาแล้วประสบการณ์ที่ได้รับการรักษาดีขึ้น**





กรมการแพทย์
“ทำดีที่สุดเพื่อทุกชีวิต”



THANK YOU

82 ปี กรมการแพทย์ ทำดีที่สุดเพื่อทุกชีวิต (Do our best for all)

กรมการแพทย์
Department of Medical Services

