

สรุปการประชุมการประชุมพัฒนาระบบข้อมูลการจัดการรอยโรคเสี่ยงมะเร็งและมะเร็งช่องปาก
วันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๖๗ ณ ห้องประชุมอาวูธ แสงกล้า อาคาร ๔ ชั้น ๒ กรมอนามัย
และผ่านระบบ video conference

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม

ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง
๑. ทพญ. นพวรรณ โพนบุญกุล	ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ
๒. ทพ. พูลพฤษ์ โสภารัตน์	ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ
๓. ทพญ. ดร. จรัสศรี ศรีนฤพัฒน์	ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ
๔. ทพญ. วาสินี เกียรติอดิสร	ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ
๕. ทพญ.ศุภิสรา ทองคา	ทันตแพทย์ปฏิบัติการ
๖. ทพ. สุพิชญา สถาผลเดชา	ทันตแพทย์ชำนาญการ
๗. ทพญ.พิมพ์พิสุทธิ์ สะตะ	ทันตแพทย์ปฏิบัติการ
๘. นางสาวณัฐมนันท์ ศรีทอง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
๙. นางสาวมัญญา เรือจิตร	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
๑๐. นางสาวเนริศา เอกปัสชา	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
๑๑. นายปางพุดพิพงษ์ เหมมณี	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
๑๒. นายกลวัชร ปาวงค์	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

ระบบ video conference

กลุ่มดิจิทัลทางการแพทย์ สถาบันมะเร็งแห่งชาติ

ศูนย์ทันตสาธารณสุขระหว่างประเทศ

สสจ. / ทันตบุคลากรที่เกี่ยวข้อง

รวมทั้งหมด จำนวน ๒๐ ราย

เริ่มประชุมเวลา ๐๙.๐๐ น.

วาระที่ ๑ : เรื่องที่ประธานแจ้งให้ทราบ

๑.๑ วัตถุประสงค์

เพื่อพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศสำหรับคัดกรอง ส่งต่อ/รักษา ดูแลระดับประคอง

และติดตามผู้ป่วยที่มีรอยโรคมะเร็งและมะเร็งช่องปาก

๑.๒ นโยบายที่เกี่ยวข้องกับการจัดการรอยโรคเสี่ยงมะเร็งและมะเร็งช่องปาก

ในปีงบประมาณ ๒๕๖๘

ประกอบไปด้วยนโยบายกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๘. ยุทธศาสตร์สาธารณสุขไทย สุขภาพแข็งแรงทุกวัย เศรษฐกิจสุขภาพไทยมั่นคงตาม action plan ที่ ๔ “คนไทยห่างไกลโรคและภัยสุขภาพ” แผนการป้องกันและควบคุมโรคมะเร็งแห่งชาติ และนโยบายมะเร็งครบวงจร โดยกรมการแพทย์

มติที่ประชุม รับทราบ

วาระที่ ๒ : รับรองรายงานการประชุม

ไม่มี

วาระที่ ๓ : เรื่องแจ้งเพื่อทราบ

๓.๑ เป้าหมายและแผนการดำเนินงานการจัดการรอยโรคเสี่ยงมะเร็งและมะเร็งช่องปาก

ในปีงบประมาณ ๒๕๖๘

เป้าหมายในปีงบประมาณ ๒๕๖๘ : ประชาชนอายุ ๔๐ ปีขึ้นไปที่มาใช้บริการได้รับการคัดกรองรอยโรคเสี่ยงมะเร็งและมะเร็งช่องปากร้อยละ ๕๐ โดยผลลัพธ์ที่ต้องการประกอบไปด้วย

๑. ร้อยละ ๕๐ ของประชาชนอายุ ๔๐ ปี ขึ้นไปที่มาใช้บริการ ได้รับการตรวจช่องปากและคัดกรองรอยโรคในช่องปาก
๒. มีรายงานร้อยละของ ประชาชนอายุ ๔๐ ปี ขึ้นไปที่มีรอยโรคเสี่ยงมะเร็งและมะเร็งช่องปาก
๓. จำนวนผู้ที่มีรอยโรคเสี่ยงมะเร็งและมะเร็งช่องปากได้รับการตัดชิ้นเนื้อ (biopsy) และ ตรวจทางพยาธิวิทยา
๔. มีระบบข้อมูลการติดตามการดูแลต่อเนื่อง

แต่ยังพบว่าระบบข้อมูลการส่งต่อรักษายังขาดการบูรณาการกับข้อมูล Service plan สาขาสุขภาพช่องปากในเรื่องการคัดกรองและวินิจฉัยรอยโรคเสี่ยงมะเร็งและมะเร็งช่องปาก โดยผู้ที่ได้รับการรักษายังไม่มีระบบรายงานกลางให้หน่วยบริการตั้งแต่ระดับปฐมภูมิตัดตามในทุกจังหวัด

๓.๒ การคัดกรองรอยโรคเสี่ยงมะเร็งและมะเร็งช่องปากผ่านแอปพลิเคชัน Risk OCA

โดยนางสาวกรวิภา วุฒิจูรีพันธุ์ นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

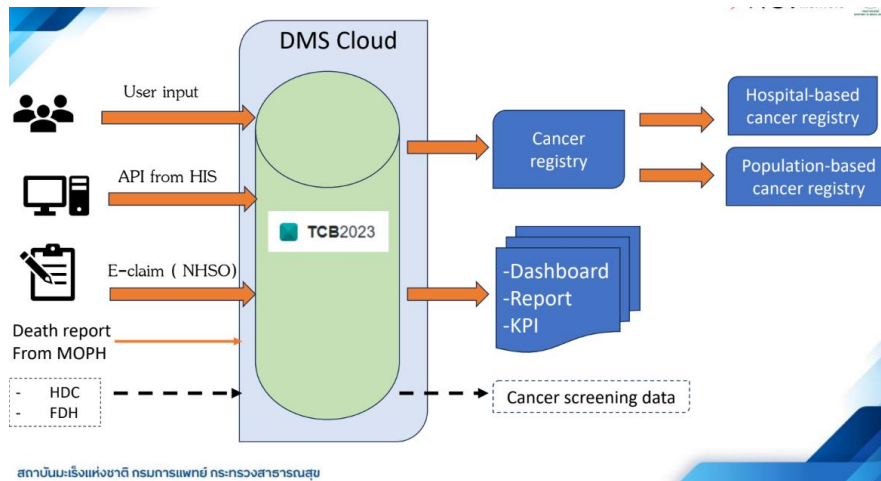
ศูนย์ทันตสาธารณสุขระหว่างประเทศ

ระบบการเฝ้าระวังด้านทันตสาธารณสุขการตรวจคัดกรองและประเมินปัจจัยเสี่ยงการเกิดรอยโรคเสี่ยงมะเร็งและมะเร็งช่องปากประกอบด้วย ข้อมูลปัจจัยเสี่ยงที่ทำให้เกิดรอยโรคเสี่ยงมะเร็งและมะเร็งช่องปาก ความชุกของการเกิดรอยโรค แผนกที่ตามพิภักที่พบรอยโรคเสี่ยงมะเร็งและมะเร็งช่องปาก และทำนายแนวโน้มการเกิดรอยโรค

โดยจุดเด่นของแอปพลิเคชัน Risk OCA ระบบปัญญาประดิษฐ์ที่ช่วยในการค้นหาและวิเคราะห์รอยโรคมะเร็งและมะเร็งในช่องปากสำหรับทันตบุคลากรและประชาชน และยังมีเพิ่มช่องทางการเข้าถึงผ่านระบบ Line OA ให้สามารถเข้าถึงได้ง่าย

๓.๓ โปรแกรม Thai Cancer Base ๒๐๒๔

โดยนายแพทย์ เอกภพ นายเอกภพ แสงอรียวนิช กลุ่มงานดิจิทัลทางการแพทย์ สถาบันมะเร็งแห่งชาติ



ระบบ Thai cancer base เริ่มพัฒนาและใช้งานตั้งแต่พ.ศ. ๒๕๖๖ โปรแกรม ประกอบไปด้วย ข้อมูลบุคลากร และครุภัณฑ์ hospital based cancer registry รายงานตามตัวชีวิต Service plan สาขามะเร็ง ๕ โรคหลัก ได้แก่ มะเร็งตับ มะเร็งท่อน้ำดี มะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ตรง มะเร็งเต้านม มะเร็งปากมดลูก และอัตราการรอดชีวิตของผู้ป่วย มะเร็งในโรคหลัก ซึ่งข้อมูลจะมีการรวบรวมผ่านระบบฐานข้อมูลของกรมการแพทย์ และหน่วยบริการระดับตติยภูมิ และทุติยภูมิ ตั้งแต่ระดับจังหวัด ส่งต่อมาในระดับภาคและระดับประเทศ แผนภูมิด้านล่างแสดง ตำแหน่งที่พบมะเร็งบ่อยในช่องปากมากที่สุดคือ ลิ้น รองลงมาคือเนื้อเยื่อภายในช่องปาก และริมฝีปาก โดยฐานข้อมูล cancer registry ล่าสุด พ.ศ. ๒๕๖๖ กำลังอยู่ในขั้นตอนการดำเนินการรวบรวมข้อมูล ใช้เวลาค่อนข้างนาน เมื่อประมวลเสร็จจะส่งนำมาเผยแพร่ให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องติดตาม เนื่องจากต้องบูรณาการข้อมูลจากหลายแหล่งบริการ ก่อนนำมาประมวลใน Cancer registry

ICD -10

ASR Cancer in Thailand 2016-2018

C00 – Malignant neoplasm of the lip

C01 – Malignant neoplasm of the base of the tongue **oropharynx**

C02 – Malignant neoplasm of other and unspecified parts of the tongue

C04 – Malignant neoplasm of the floor of the mouth

C05 – Malignant neoplasm of the palate

C06 – Malignant neoplasm of other parts and unspecified parts of the mouth

Site	ICD10	Male	Female
Lip	C00	0.2	0.5
Tongue	C01-02	2.5	1
Mouth	C03-06	2.3	1.4

Age-specific incidence rate

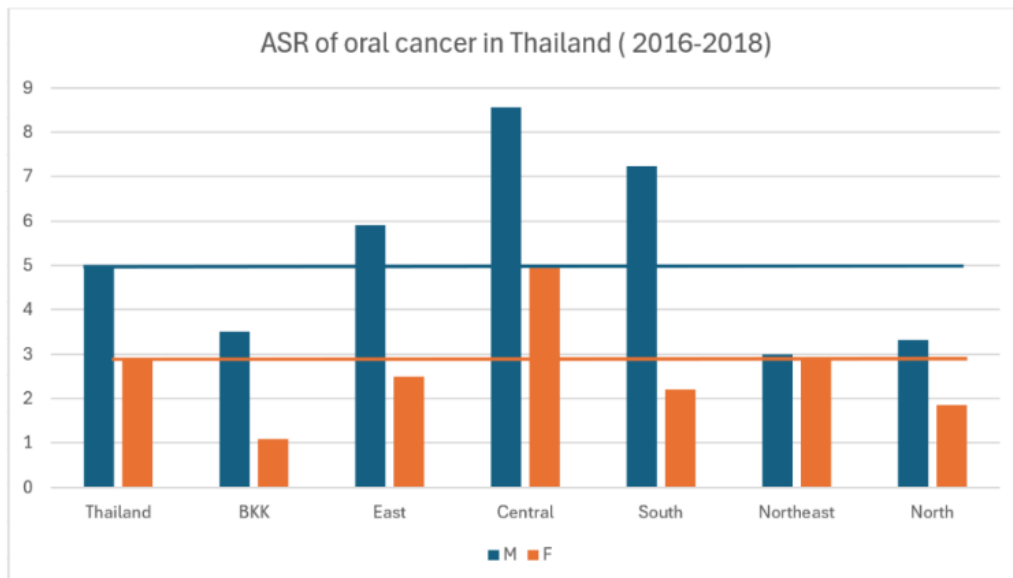
Age-specific incidence rate is the incidence rate in a specific age group. The age-specific rates are calculated by dividing the number of cancer cases in each five years age and sex structure of population in the age group multiplied by 100,000. The rates are expressed per 100,000 populations.

$$AR = Ni/Pi \times 100,000$$

Ni = Number of new cancer occurring in the age group

Pi = Population of the age group

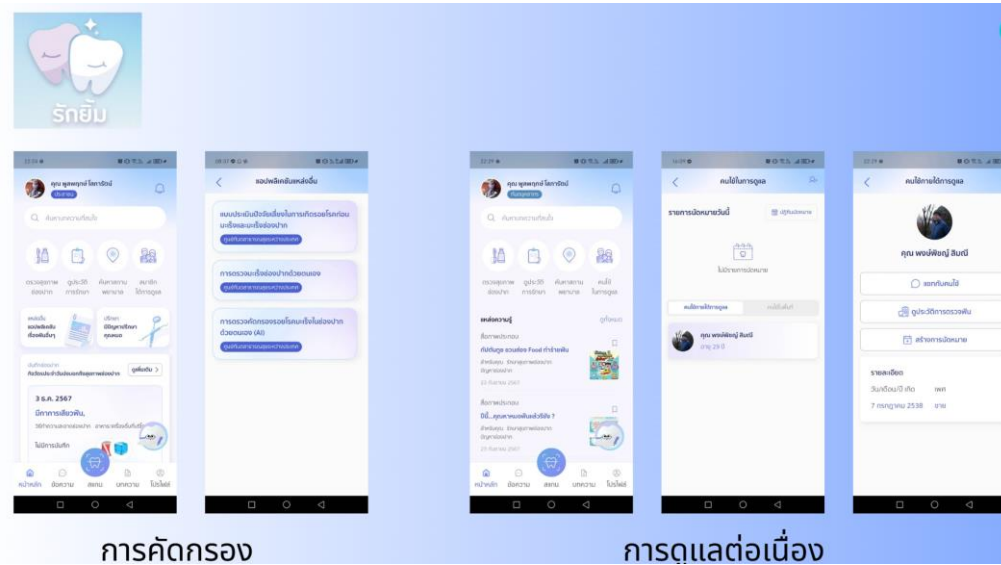
Oral cancer (C00-C06) in 6 regions



๓.๔ แอปพลิเคชันรักยิ้มกับการจัดการรอยโรคเสี่ยงมะเร็งและมะเร็งช่องปาก

โดยทพ. พูลพฤกษ์ โสภารัตน์ ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ สำนักทันตสาธารณสุข กรมอนามัย

แอปพลิเคชันรักยิ้ม ทางสำนักทันตสาธารณสุข และศูนย์ทันตสาธารณสุขระหว่างประเทศได้ทำการเชื่อมโยงข้อมูลคัดกรองปัจจัยเสี่ยง และ Personal Health Record แสดงผลในรูปแบบ Dent Cloud โดยแอปพลิเคชัน ประกอบไปด้วยข้อมูลการคัดกรองในช่องปาก และการดูแลต่อเนื่องในอนาคต



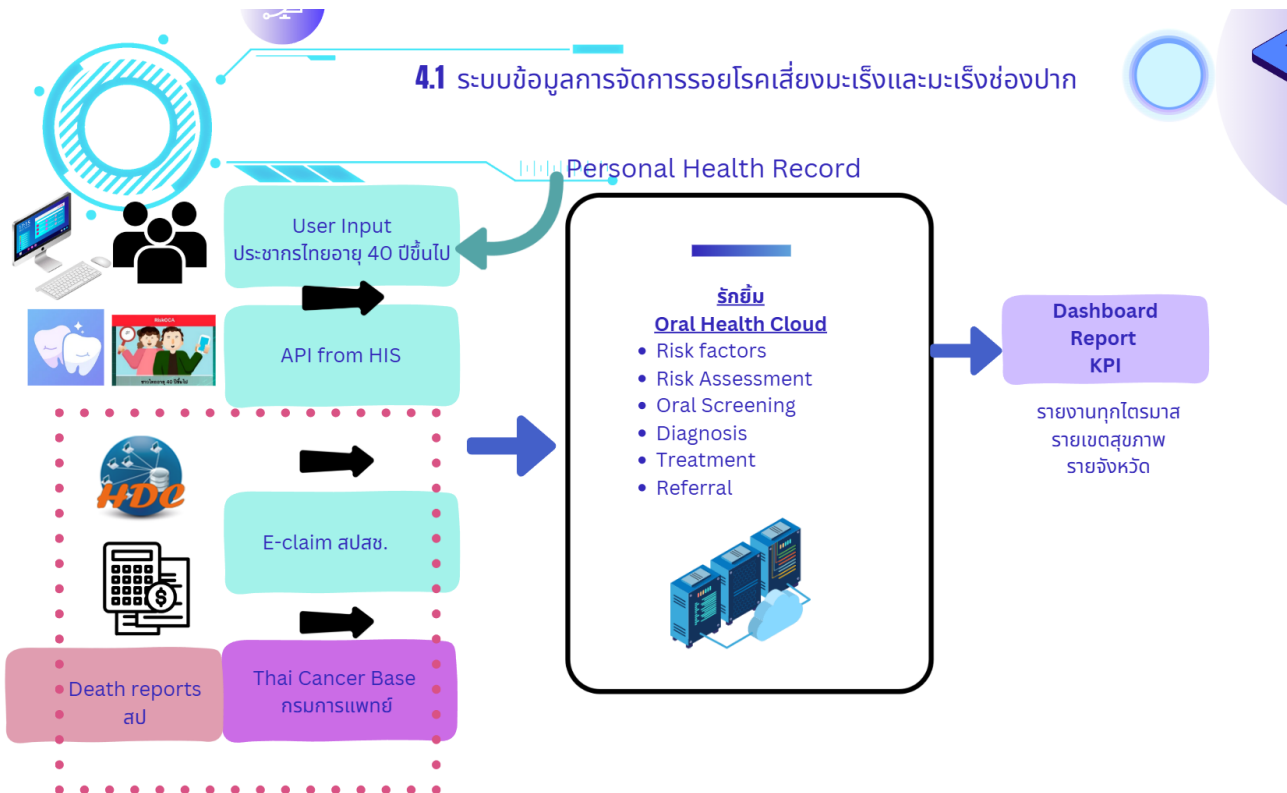
การคัดกรอง

การดูแลต่อเนื่อง

มติที่ประชุม รับทราบ

วาระที่ ๔ : เรื่องเพื่อพิจารณา

๔.๑ ระบบข้อมูลการจัดการรอยโรคเสี่ยงมะเร็งและมะเร็งช่องปาก



ปัจจุบันระบบสารสนเทศในการคัดกรองรอยโรคเสี่ยงมะเร็งและมะเร็งช่องปากมีการเชื่อมโยงกันและแสดงผลให้หน่วยบริการสามารถติดตามในระบบคลังข้อมูลสุขภาพทางการแพทย์ HDC Service plan สาขาสุขภาพช่องปากในรายการที่ ๑๗.๒๑ และ ๑๗.๒๒ รูปแบบการพัฒนาที่กำลังจะเกิดขึ้นคือแอปพลิเคชัน Risk OCA และโปรแกรมรักยิ้ม

Dent cloud มีการเชื่อมโยงกัน แผนระยะต่อไปในอนาคตมีแผนทำ data sharing กับข้อมูลการส่งต่อรักษามะเร็งช่องปาก กับสถาบันมะเร็งแห่งชาติ กรมการแพทย์ ต่อไป

วาระที่ ๕ : เรื่องอื่นๆ (ถ้ามี)

สิ้นสุดการประชุม เวลา ๑๖.๐๐ น.

ผู้สรุปประชุม

นางสาววาสนี เกียรติอดิศร

ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ