

# ระบบข้อมูลของโครงการสืบสานพระราชปณิธาน ต้านมะเร็งเต้านม

นพ.ชลทิศ อุไรฤกษ์กุล

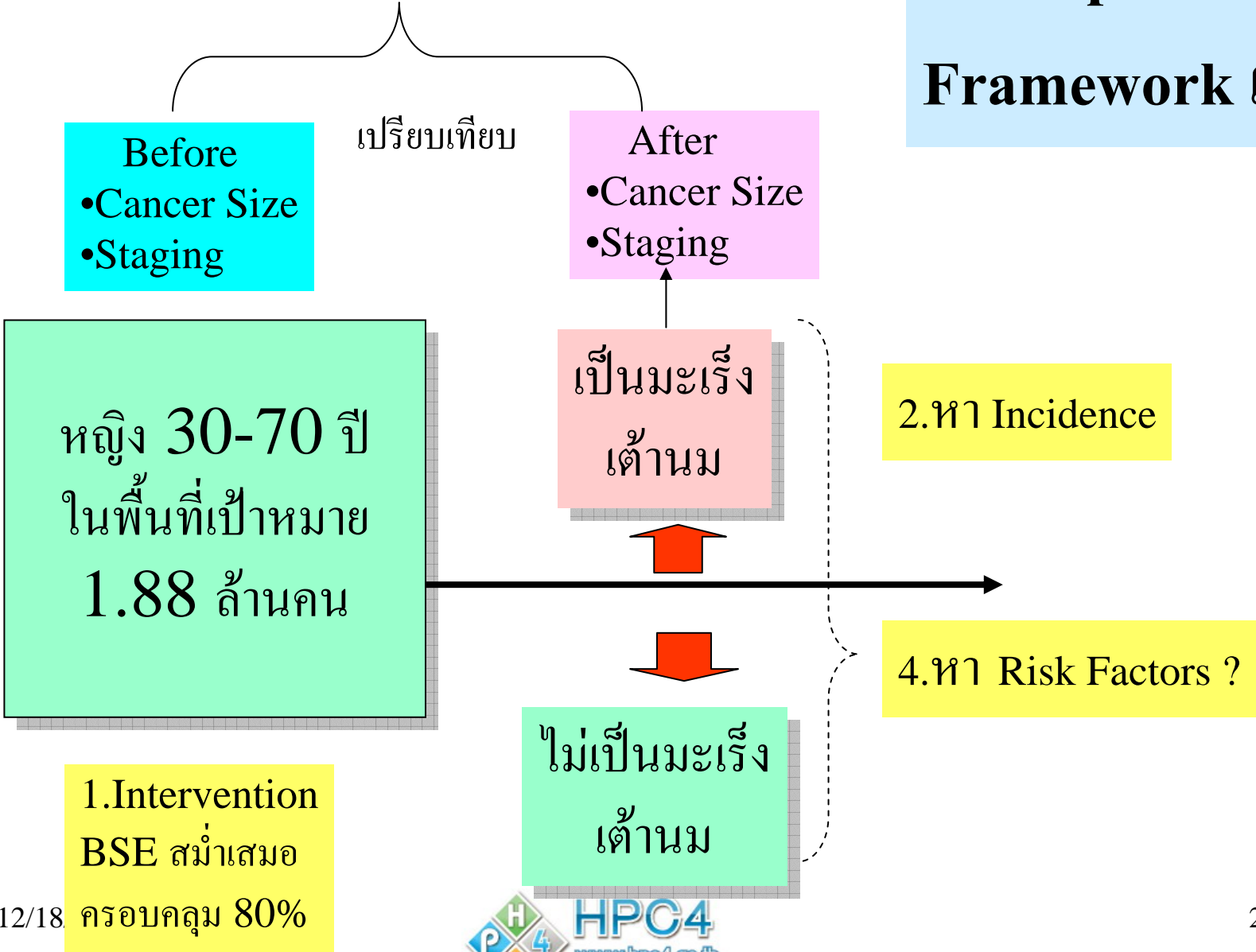
17 ธ.ค.56



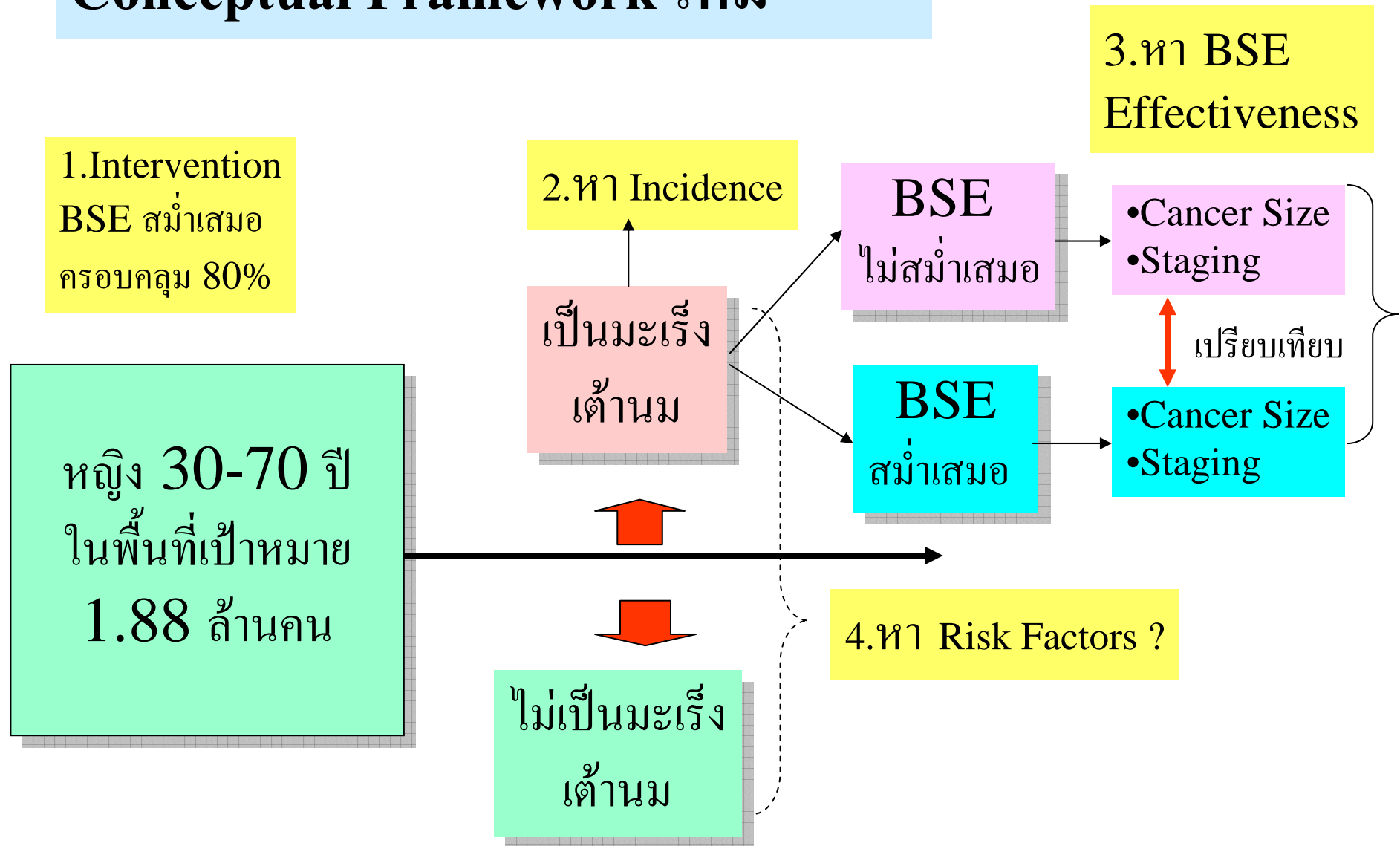
12/18/2013

### 3.หา BSE Effectiveness

Conceptual Framework เดิม



# Conceptual Framework ใหม่



12/18/2013

# ฐานข้อมูลของโครงการสืบสาน

1. Popdata\_register เก็บข้อมูลหญิง 30-70 ปี ที่ไม่ได้เป็นมะเร็งเต้านม และสามารถติดตามได้ ในพื้นที่ดำเนินโครงการ 1.88 ล้านคน (ต่อไปจะเรียกว่า Cohort)
2. Popdata\_exam เก็บข้อมูลเกี่ยวกับ BSE ในพื้นที่ รายไตรมาส เก็บทั้งใน cohort และนอก Cohort ที่พื้นที่ดูแล (มะเร็งเต้านมรายเก่า หญิงนอกช่วง 30-70 ปี)
3. Breast เก็บข้อมูลผู้ป่วยมะเร็งเต้านมรายใหม่ (1 ม.ค.56 อนุโลมในส่วนพื้นที่ที่เริ่มโครงการ 1 ต.ค.55)

# ภาพรวมการ BSE สม่ำเสมอนับจากเลข 13 หลัก

Cohort 1.88 ล้านคน



ส่งข้อมูล BSE อย่างน้อย 1 ครั้งใน  
4 ไตรมาส 1.6 ล้านคน (85%)



BSE สม่ำเสมอ (แจ้งนับ เลข 13 หลักอย่างน้อย  
2 ครั้ง ใน 4 ไตรมาส 0.68 ล้านคน (36%)



# มะเร็งเต้านม

1. ประเทศไทยมีมะเร็งเต้านมรายใหม่ 13,000 ราย เมื่อหารด้วยประชากร 65 ล้าน หรือเท่ากับ 20 ต่อแสนประชากร
2. หญิงอายุ 30-70 ปี มีจำนวน เท่ากับ 1 ใน 3 ของประชากรทั้งหมด กลุ่มนี้ เสี่ยงต่อมะเร็งเต้านม 3 เท่า หรือเท่ากับ 60 ต่อแสนของหญิงอายุ 30-70 ปี
3. หญิงอายุ 30-70 ปีที่ร่วมโครงการเท่ากับ 1.88 ล้านคน น่าจะเกิดมะเร็งเต้านมรายใหม่เท่ากับ  $60 \times 1.88 = 1128$  คน แต่จากเก็บข้อมูล พบมะเร็งรายใหม่ 168 ราย คิดเป็น 15% ของค่าประมาณการ

# สรุป ในส่วนของบันทึกข้อมูลผู้ป่วยมะเร็งเต้านม

1. ศูนย์เขต จะทำหน้าที่นี้เทศจังหวัดในพื้นที่รับผิดชอบ โครงการจะนิเทศพื้นที่ให้ประสานศูนย์เขตไปร่วมด้วย
2. จังหวัดควรกำหนดว่าใครคือผู้รับผิดชอบรวบรวมข้อมูลผู้ป่วยมะเร็งเต้านมรายใหม่ ของจังหวัด โดยทางศูนย์เขตที่รับผิดชอบจะขอรายชื่อผู้รับผิดชอบ จะได้ทำการนิเทศติดตามได้
3. ผู้รับผิดชอบตามข้อ 1 ให้ชี้แจงผู้ที่เก็บแบบฟอร์ม เพื่อให้สามารถเก็บข้อมูลได้ถูกต้อง และต้องกำหนดระบบว่าข้อมูลที่บันทึกในแบบฟอร์มแล้วจะให้ใครเป็น Center ในการ Key ข้อมูลมะเร็งเต้านมรายใหม่ผ่าน Web

# สรุป ต่อ

4. พบผู้ป่วยมะเร็งเต้านมให้บันทึกในแบบฟอร์มก่อน แล้วตรวจสอบความถูกต้องทั้งด้านปริมาณและคุณภาพของข้อมูล
5. ด้านปริมาณให้ดูว่าจำนวนผู้ป่วยมะเร็งรายใหม่ ประมาณ 60 ต่อ แสน /หญิง 30-70 ปี
6. ด้านคุณภาพ โดยข้อมูลที่ขาดไม่ได้คือ
  - วันที่เริ่มวินิจฉัยมะเร็งเต้านม /Diag /ขนาดก้อน / Staging
  - BSE สม่ำเสมอหรือไม่ ให้ดูจากสมุดบันทึก BSE ถ้าบันทึก 10 ใน 12 เดือน ในแต่ละปีถือว่าสม่ำเสมอ (ข้อมูล exam เพื่อใช้ในการกำกับติดตาม แต่ไม่ได้เป็นตัวตัดสินสุดท้ายว่า BSE สม่ำเสมอหรือไม่)
7. ส่งแบบฟอร์มที่ผ่านการตรวจสอบแล้วไปให้ Center เพื่อให้ Center ทำการบันทึกข้อมูลผ่าน Web (แทนแต่ละ รพ.ทำการบันทึกเอง เพราะ clean ข้อมูลยาก)



# ปัญหา

- อยู่ฝั่งงา แต่คนไข้ไปรักษาที่ รามาฯ รู้ว่าเป็นมะเร็งเต้านม แต่ไม่ทราบ Staging → จังหวัดทำหนังสือขอความอนุเคราะห์ข้อมูลจากร.พ.ที่ให้การรักษา และ Cc มาที่โครงการเพื่อติดตาม
- คนไข้ไปรักษาที่อื่น ทำให้เราไม่ทราบข้อมูล เช่น กำแพงเพชร ไปรักษาที่ ลพบุรี หรือ ลำปาง หรือไปรักษาที่ กทม. ทำให้ตกสำรวจโครงการสามารถประสาน รพ.ที่ให้การรักษาได้หรือไม่