

ผลสรุปจากการประชุมที่ Royal River 17-18 ธันวาคม 2556

1. การตรวจเต้านมด้วยตนเองสม่ำเสมอ หมายถึง การประเมินโดยดูจากสมุดบันทึกการตรวจเต้านมด้วยตนเอง แล้วพบว่ามีการบันทึกการตรวจเต้านมด้วยตนเองอย่างน้อย 10 เดือนใน 12 เดือน ถ้าเป็นการประเมินใน 1 ปี หรือ 5 เดือน ใน 6 เดือน ถ้าเป็นการประเมินครึ่งปี
2. Pop Register สำหรับจังหวัดนครราชสีมา ยังขาดข้อมูลที่ไม่สามารถ Register เข้ามาที่ server ของโครงการ เฉพาะจังหวัดนครราชสีมา ให้ติดต่อกับโครงการเพื่อที่จะ Register เพิ่มเข้ามาที่ server ได้ ส่วนพื้นที่อื่นๆ ไม่อนุญาตให้เพิ่มข้อมูลไปที่ pop_register ที่ Server
3. จังหวัดนครราชสีมา มีพื้นที่ดำเนินการ 32 อำเภอ และมีงานอื่นๆที่เป็นโครงการพิเศษที่จะดำเนินการในพื้นที่ โครงการเห็นชอบสามารถบันทึกการ BSE ปีละ 2 ครั้งได้ เฉพาะจังหวัดนครราชสีมา โดยเป็นการยืนยันว่าในรอบ 6 เดือนที่ผ่านมา ตรวจเต้านมสม่ำเสมอหรือไม่ ส่วนพื้นที่อื่นๆ จะยังคงเหมือนเดิมคือส่งข้อมูลทุกไตรมาส (4 ครั้ง) โดยเป็นการยืนยันว่าในรอบ 3 เดือน ตรวจเต้านมด้วยตนเองอย่างสม่ำเสมอ หรือไม่ โครงการจะทำการศึกษาเปรียบเทียบว่า ทำ 2 ครั้งและ 4 ครั้งมีความแตกต่างกันหรือไม่ เพื่อที่จะใช้ในการตัดสินใจในปี 2558 ต่อไป
4. จะขยาย Pop_register และ pop_exam ในหญิงที่ปีที่แล้วอายุ 29 ปี และปีนี้ขยับอายุเป็น 30 ปี หรือหญิงที่ย้ายเข้ามาใหม่ ได้ เนื่องจากเป็นการเพิ่มในคอมพิวเตอร์ของสถานบริการ แต่ไม่ได้เพิ่มใน Server ของโครงการ (Server โครงการปิดการ Register แล้ว) และ Pop_exam สามารถที่จะส่งข้อมูลได้ทั้งที่เป็นข้อมูลที่อยู่ใน cohort หรือ นอก cohort ได้อยู่แล้ว
5. จังหวัดที่ทำโครงการเพียง 1 อำเภอ ส่วนอำเภอที่เหลือ สามารถใช้เพิ่มข้อมูลใน Pop_register และ pop_exam ในอำเภอที่ไม่ได้เข้าร่วมโครงการได้ แต่ไม่ต้อง upload ข้อมูลขึ้น web ในอำเภอที่ไม่ได้อยู่ในโครงการ
6. กล่าวโดยสรุป ในส่วนของโปรแกรม JHCIS ได้เขียนโปรแกรม Pop_register และ Pop_exam เพื่อใช้งานในสถานบริการ สามารถใช้งานทั้งอำเภอร่วมโครงการหรืออำเภอที่ไม่ร่วมโครงการสืบสานฯ และสามารถเพิ่มประชากรเข้า pop_register ที่คอมพิวเตอร์ของสถานบริการได้ ในปีต่อไป หรือพบว่ามีผู้ย้ายเข้ามา
7. ในกรณีที่ยกก่อนหน้านั้นไม่ทราบเลขที่บัตรประชาชน 13 หลัก จึงทำการ generate เลข 13 หลักขึ้นเอง และส่งข้อมูลเข้าไปที่ Server โครงการที่ pop_register แล้ว ต่อมาทราบเลข 13 หลัก ถ้าจะแก้ไข ให้แจ้งโครงการ เพื่อแก้ไขเลข 13 หลักใน pop_register ของโครงการด้วย เพื่อที่ทางโครงการจะได้ทำการแก้ไขให้สอดคล้องกับที่สถานบริการแก้ไขโดยมอบหมายโครงการเขียนโปรแกรมเพื่อให้สามารถรองรับการแก้ไขเลข 13 หลักของ Pop_register
8. ผู้ป่วยที่ไปรักษาที่โรงพยาบาลนอกพื้นที่จังหวัด เช่นอยู่กำแพงเพชร ไปรักษาที่ศูนย์มะเร็งลำปาง หรือ ลพบุรี หรือ รพ. ใน กทม.มีแนวทางในการดำเนินงานดังนี้
 - 8.1. ในเบื้องต้น ให้โรงพยาบาลหรือจังหวัด ทำเรื่องแจ้งทาง รพ.ที่รับคนไข้ไว้รักษา เพื่อขออนุญาตว่าจะให้ข้อมูล โดย CC ส่งข้อมูลมายังที่โครงการด้วย
 - 8.2. ถ้าจังหวัดยังไม่ได้ข้อมูลเป็นระยะเวลาเกินสมควร ให้โครงการทำเรื่องประสานโรงพยาบาลที่ผู้ป่วยไปรักษาด้วย
9. ผู้ป่วยมะเร็งเต้านมยังพบ Case น้อยกว่า ค่าที่คำนวณจากอุบัติการณ์ 20 ต่อแสนประชากร หรือ 60 ต่อแสน ของหญิงอายุ 30-70 ปี ซึ่งมาตรวจในการค้นหาผู้ป่วยให้มากขึ้นและเพิ่มความถูกต้องของข้อมูล เป็นดังนี้
 - 9.1. ศูนย์เขต จะทำหน้าที่นี้เทศจังหวัด ในพื้นที่รับผิดชอบ ในกรณีที่โครงการจะนิเทศพื้นที่ให้ประสานศูนย์เขตไปร่วมนิเทศด้วย เนื่องจากเป็นโครงการระยะยาว จำเป็นต้องให้ศูนย์เขตเป็นผู้นิเทศและติดตามในพื้นที่ที่รับผิดชอบ

- 9.2. ให้จังหวัดกำหนดผู้รับผิดชอบรวบรวมข้อมูลผู้ป่วยมะเร็งเต้านมรายใหม่ ของจังหวัด โดยทางโครงการจะทำหนังสือแจ้งจังหวัดส่งรายชื่อผู้รับผิดชอบ โดยให้ส่งรายชื่อให้ศูนย์เขต เพื่อที่จะได้ทำการนิเทศติดตามต่อไป
 - 9.3. ผู้รับผิดชอบของจังหวัดจะเป็นผู้ชี้แจงผู้ที่เก็บข้อมูลตามแบบฟอร์ม BCI เพื่อให้สามารถเก็บข้อมูลได้ถูกต้อง และต้องกำหนดระบบว่าข้อมูลที่บันทึกในแบบฟอร์มเรียบร้อยแล้ว จะมอบให้ใครเป็น Center ในการ Key ข้อมูลมะเร็งเต้านมรายใหม่ผ่าน Web เพื่อแก้ปัญหาความไม่ถูกต้อง และไม่ครบถ้วนของข้อมูลมะเร็งเต้านมรายใหม่
 - 9.4. พบผู้ป่วยมะเร็งเต้านมให้บันทึกในแบบฟอร์ม BCI ก่อน แล้วตรวจสอบความถูกต้อง โดยข้อมูลที่ขาดไม่ได้ คือ
 - 9.4.1. ชื่อ นามสกุล อายุ เพศ และเลข 13 หลัก
 - 9.4.2. การวินิจฉัย / วันที่เริ่มวินิจฉัยมะเร็งเต้านม /ผลชิ้นเนื้อ /ขนาดก้อนที่วัดจากวิธีต่างๆได้แก่ mammogram ,ultrasound /ชิ้นเนื้อ /Staging / ตำแหน่งของก้อน
 - 9.4.3. BSE สม่ำเสมอหรือไม่ ให้ดูจากสมุดบันทึก BSE ถ้าบันทึก 10 ใน 12 เดือน ในแต่ละปีถือว่าสม่ำเสมอ (ข้อมูล exam เพื่อใช้ในการกำกับติดตามพื้นที่ในเรื่องการ BSE แต่ไม่ได้เป็นตัวตัดสินสุดท้ายว่า BSE สม่ำเสมอหรือไม่ การตัดสินสุดท้ายดูจากสมุดบันทึกการตรวจเต้านมด้วยตนเอง)
 - 9.5. ส่งแบบฟอร์ม BCI ที่ผ่านการตรวจสอบแล้วไปให้ Center เพื่อให้ Center ทำการบันทึกข้อมูลผ่าน Web (แทนแต่ ละ รพ.ทำการบันทึกเอง เพราะตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูลยาก)
 - 9.6. ผู้รับผิดชอบให้ดูว่าจำนวนผู้ป่วยมะเร็งรายใหม่ ประมาณ 60 ต่อ แสน /หญิง 30-70 ปี หรือไม่ ถ้ายังต่ำกว่า ให้พิจารณาหาสาเหตุว่าเกิดจาก พื้นที่ที่มีอุบัติการณ์การเกิดต่ำจริง หรือการจากมี case แต่ไม่พบ Case
10. เดือนที่จะทำการส่งข้อมูลรายไตรมาส ได้แก่
 - 10.1. จังหวัดอื่นๆ ที่ไม่ใช่จังหวัดนครราชสีมา
 - 10.1.1. เดือนมกราคม (ส่งข้อมูลการยืนยันการ BSE เดือน ต.ค.-ธ.ค ปีก่อนหน้า.)
 - 10.1.2. เดือนเมษายน (ส่งข้อมูลการยืนยันการ BSE เดือน ม.ค.-มี.ค.)
 - 10.1.3. เดือนกรกฎาคม (ส่งข้อมูลการยืนยันการ BSE เดือน เม.ย.-มิ.ย.)
 - 10.1.4. เดือนตุลาคม (ส่งข้อมูลการยืนยันการ BSE เดือน ก.ค.-ก.ย..)
 - 10.2. จังหวัดนครราชสีมา (โดยให้ตกลงกับ นพ.สสจ.อีกทั้งว่าจะเก็บข้อมูลปีละ 2 หรือ 4 ครั้ง)
 - 10.2.1. เดือนเมษายน (ส่งข้อมูลการยืนยันการ BSE เดือน ต.ค.ปีก่อนหน้า - มี.ค.)
 - 10.2.2. เดือนตุลาคม (ส่งข้อมูลการยืนยันการ BSE เดือน เม.ย.-ก.ย..)
 11. ได้ร่างตัวอย่างแบบฟอร์มเพื่อขอประวัติการรักษา และใบตอบกลับผู้ป่วยในโครงการสืบสานพระราชปณิธานด้านมะเร็งเต้านม ให้พิจารณา สามารถปรับเปลี่ยนได้ตามความเหมาะสม

ตัวอย่างหนังสือขอความอนุเคราะห์ข้อมูลผู้ป่วยมะเร็งเต้านม

โรงพยาบาล.....

วันที่

เรียน แพทย์ที่เกี่ยวข้อง

เรื่อง ขออนุเคราะห์ข้อมูลผู้ป่วยในโครงการสืบสานพระราชปณิธานสมเด็จพระเจ้าน้องนางเธอ เจ้าฟ้าจุฬาภรณวลัยลักษณ์ อัครราชกุมารี กรมพระศรีสวางควัฒนวรราชสวามิภักดิ์ ด้านภัยมะเร็งเต้านม

ตามที่ นาง/น.ส..... ได้ไปรับการรักษาที่ โรงพยาบาล

เนื่องจากผู้ป่วยดังกล่าวอยู่ในโครงการสืบสานพระราชปณิธานสมเด็จพระเจ้าน้องนางเธอ เจ้าฟ้าจุฬาภรณวลัยลักษณ์ อัครราชกุมารี กรมพระศรีสวางควัฒนวรราชสวามิภักดิ์ ซึ่งเป็นโครงการร่วมระหว่าง มูลนิธิทันรักษ์ - กระทรวงสาธารณสุข และ สปสช. โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้หญิงไทยตรวจเต้านมด้วยตนเองอย่างสม่ำเสมอทุกเดือน ในรายที่พบสิ่งผิดปกติได้รับการส่งต่อเพื่อการวินิจฉัยและการรักษาอย่างรวดเร็ว โดยจะทำการศึกษาประสิทธิผลของการตรวจเต้านมด้วยตนเองด้วย จึงเรียนมาเพื่อขออนุเคราะห์ข้อมูลของผู้ป่วย ตามรายละเอียดในใบตอบกลับผู้ป่วยในโครงการสืบสานพระราชปณิธานสมเด็จพระเจ้าน้องนางเธอ เจ้าฟ้าจุฬาภรณวลัยลักษณ์ อัครราชกุมารี กรมพระศรีสวางควัฒนวรราชสวามิภักดิ์

ทางโครงการขอขอบพระคุณเป็นอย่างสูงที่ได้รับการอนุเคราะห์ข้อมูลจากท่าน โดยจะนำข้อมูลดังกล่าว เพื่อเป็นข้อมูลในการดูแลผู้ป่วยและการศึกษาเท่านั้น และจะรักษาความลับของผู้ป่วยตามจริยธรรมวิชาชีพอย่างเคร่งครัด

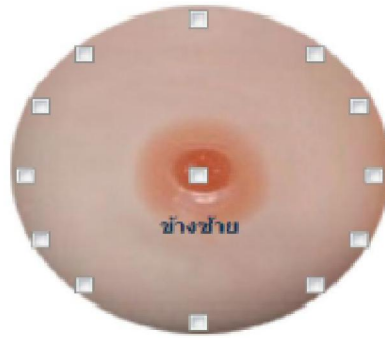
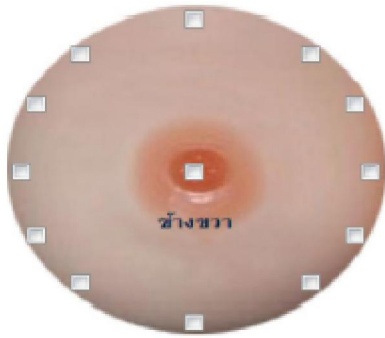
ขอแสดงความนับถือ

.....

(ผู้อำนวยการโรงพยาบาล))

ใบตอบกลับผู้ป่วยในโครงการสืบสานพระราชปณิธานสมเด็จพระเจ้าน้องนางเธอ เจ้าฟ้าจุฬาภรณวลัยลักษณ์ อัครราชกุมารี ด้านภัยมะเร็งเต้านม

1. ชื่อ อายุ ปี เลขที่บัตรประชาชน 13 หลัก
2. การวินิจฉัย วันที่วินิจฉัย (Final diagnosis)
3. ผลชิ้นเนื้อ
4. Staging
5. ขนาดของก้อน (ในกรณีพบมากกว่า 1 ก้อน ให้ใช้ก้อนที่มีขนาดใหญ่ที่สุด)
 - 5.1. เส้นผ่าศูนย์กลางเมื่อวัดจาก Mammogram ซม.
 - 5.2. เส้นผ่าศูนย์กลางเมื่อวัดจาก Ultrasound ซม.
 - 5.3. เส้นผ่าศูนย์กลางเมื่อวัดจาก ชิ้นเนื้อ ซม.
6. ในกรณีที่ไม่ได้มาด้วยเรื่องก้อน ผู้ป่วยมาด้วยเรื่อง
7. ตำแหน่งที่พบ



ต่อมน้ำเหลืองที่รักแร้ขวาโต

ต่อมน้ำเหลืองที่รักแร้ซ้ายโต

8. การรักษา
 - 8.1. การผ่าตัด ไม่ได้ทำ ทำ ระบุ
 - 8.2. Chemo ไม่ได้ทำ ทำ ระบุ
 - 8.3. Hormone ไม่ได้ทำ ทำ ระบุ
 - 8.4. Radiation ไม่ได้ทำ ทำ ระบุ
 - 8.5. อื่น ระบุ

ลงชื่อ

.....

(แพทย์ผู้รักษา)

วันที่