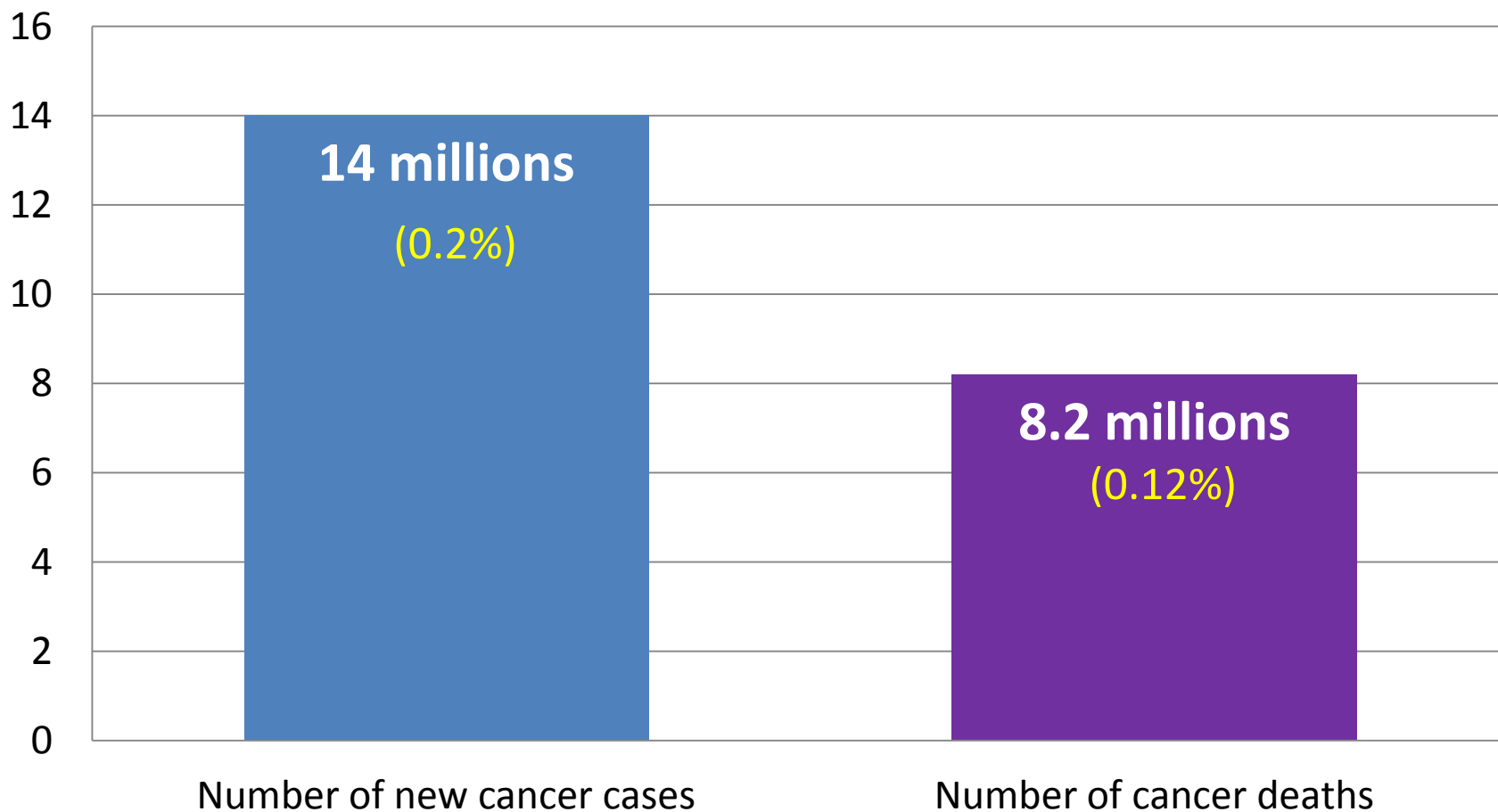


# สถานการณ์โรคมะเร็งและระบาดวิทยา

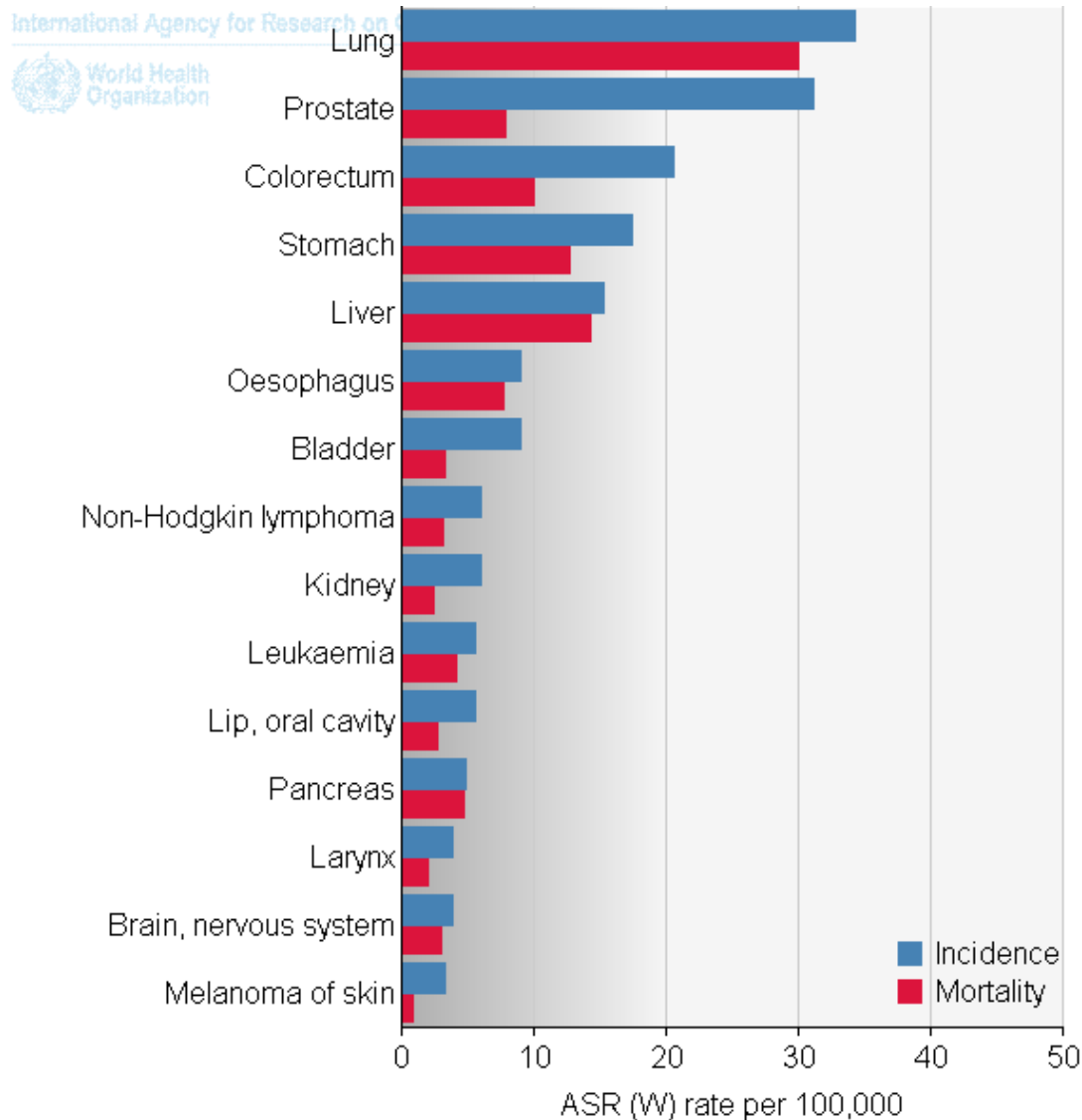
นพ.วิษณุ ปานจันทร์  
สถาบันมะเร็งแห่งชาติ

# Summary Statistics (2012)

Population in 2012 = 7,054 millions

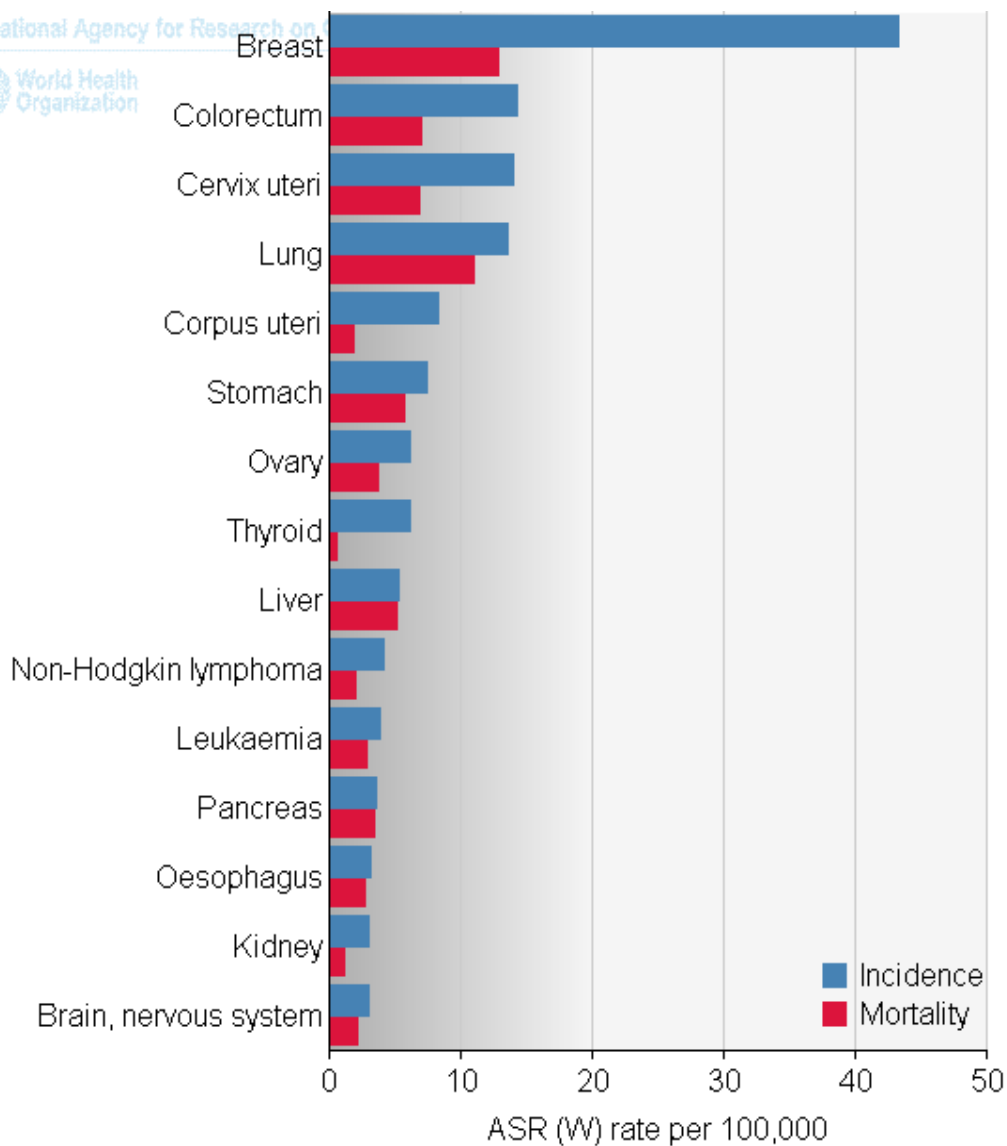


# Estimated age-standardised incidence and mortality rates: men



# Estimated age-standardised incidence and mortality rates: women

International Agency for Research on Cancer



สถานการณ์โรคมะเร็ง  
ประเทศไทย

# อัตราการตายต่อประชากร 100,000 คน จำแนกตามสาเหตุที่สำคัญ พ.ศ. 2551-2555

## Statistic of death by leading cause groups, 2008-2012

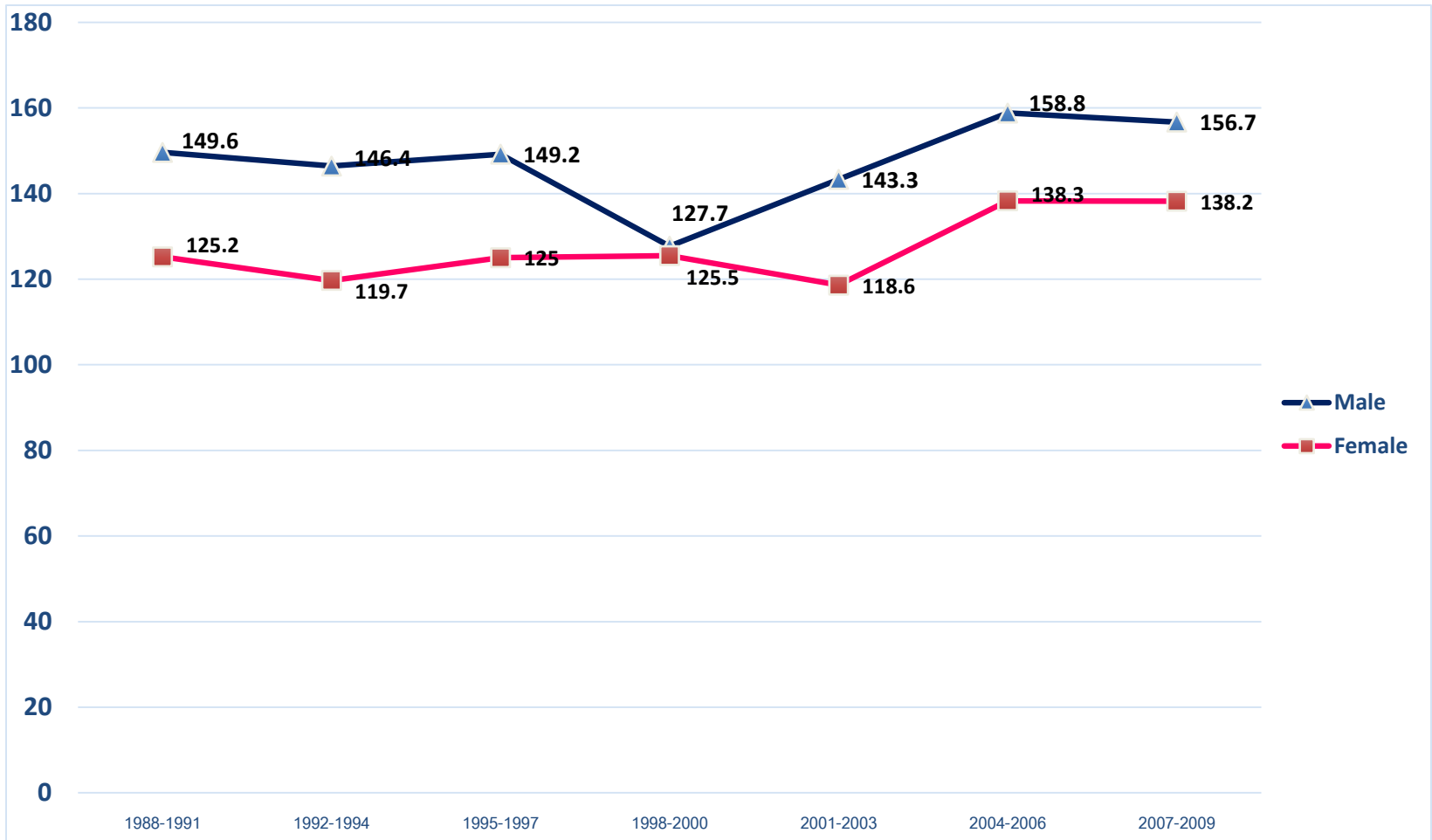
กลุ่มสาเหตุ	2551	2552	2553	2554	2555
Cause groups	(2008)	(2009)	(2010)	(2011)	(2012)
มะเร็งและเนื้องอกทุกชนิด	87.6	88.3	91.2	95.2	98.5
Malignant neoplasm, all forms					

ที่มา: สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข

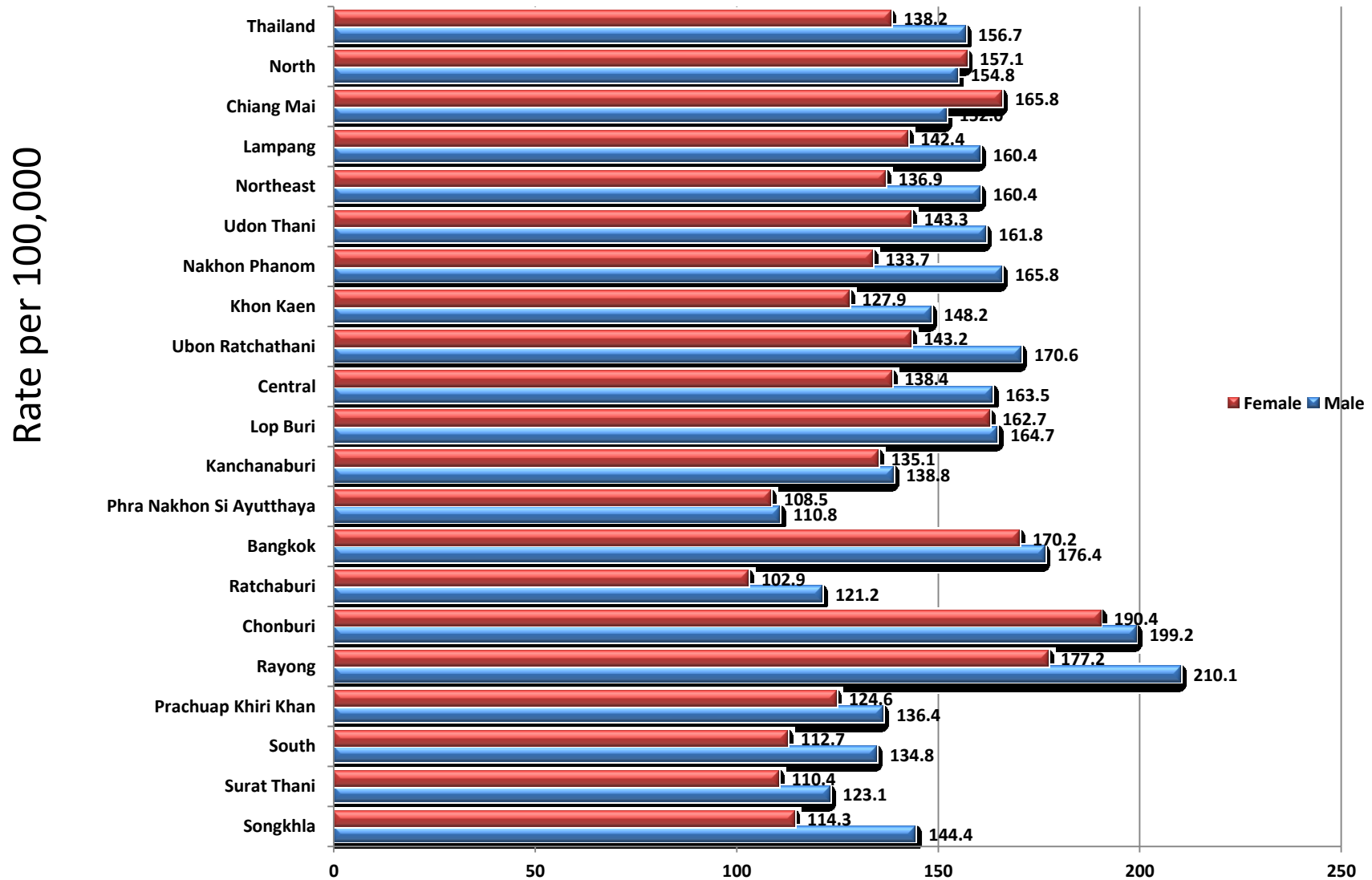
Source: Bureau of Policy and Strategy, Office of the Permanent Secretary, Ministry of Public Health

# Incidence of Cancer in Thailand (estimated)

Rate per 100,000



# Age-standardized incidence rates (ASR), all sites, 2008



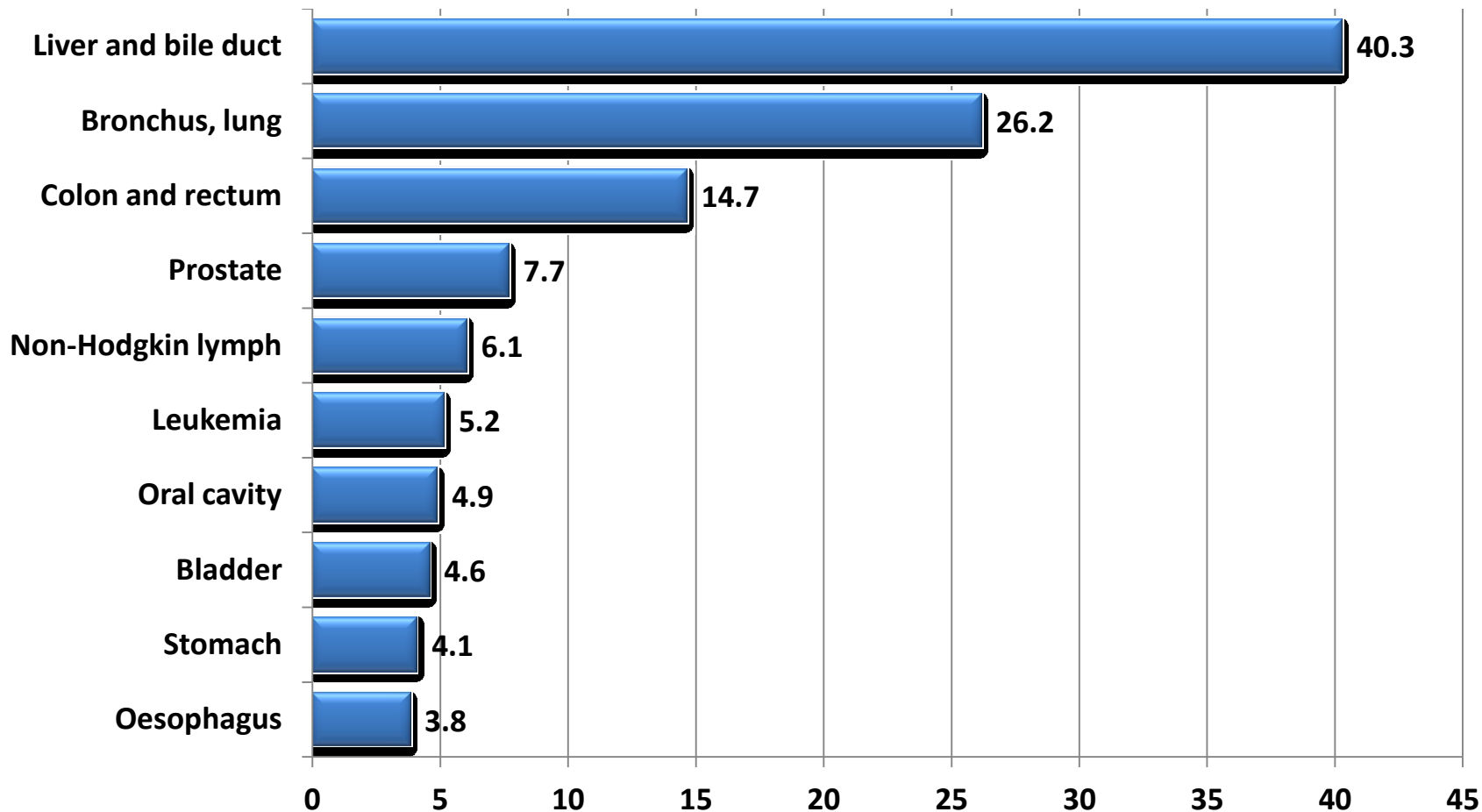
# อุบัติการณ์การเกิดมะเร็ง กับประชากรตามกลุ่มวัย

	กลุ่มวัย 0 - 4 ปี	กลุ่มวัย 5 - 14 ปี	กลุ่มวัย 15 - 19 ปี	กลุ่มวัย ทำงาน 20 - 39 ปี	กลุ่มวัย ทำงาน 40 - 59 ปี	กลุ่มวัย ผู้สูงอายุ 60 ปีขึ้นไป
ชาย	14.5	10.6	12.6	31.0	221.6	897
หญิง	13.3	7.8	11.8	55.9	274.4	581.7
รวม	13.9	9.1	12.2	42.9	248.5	623.7

อัตราต่อประชากร 100,000 คน

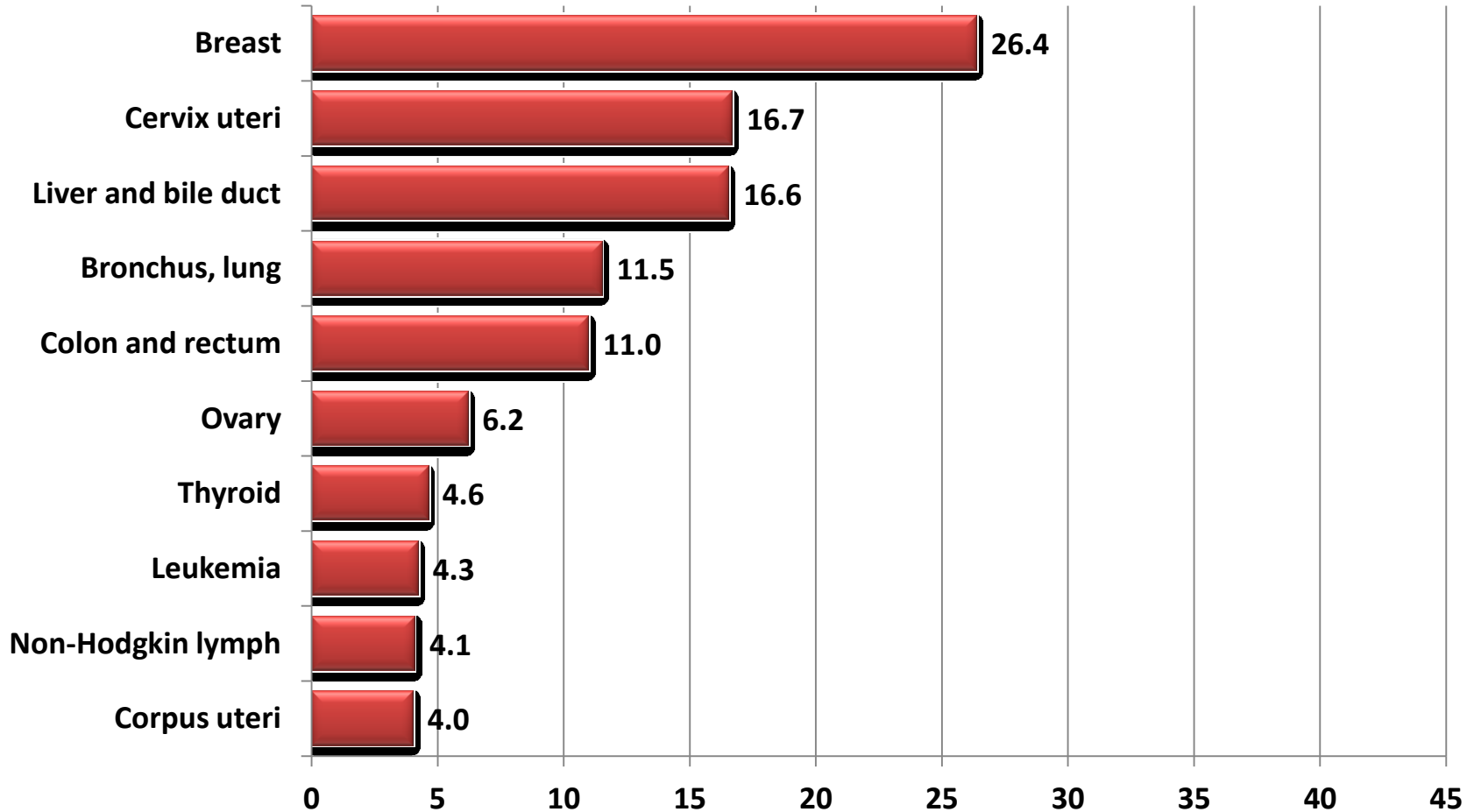
# Incidence of Leading cancer in Thailand (estimated), 2008

## Male



# Incidence of Leading cancer in Thailand (estimated), 2008

## Female

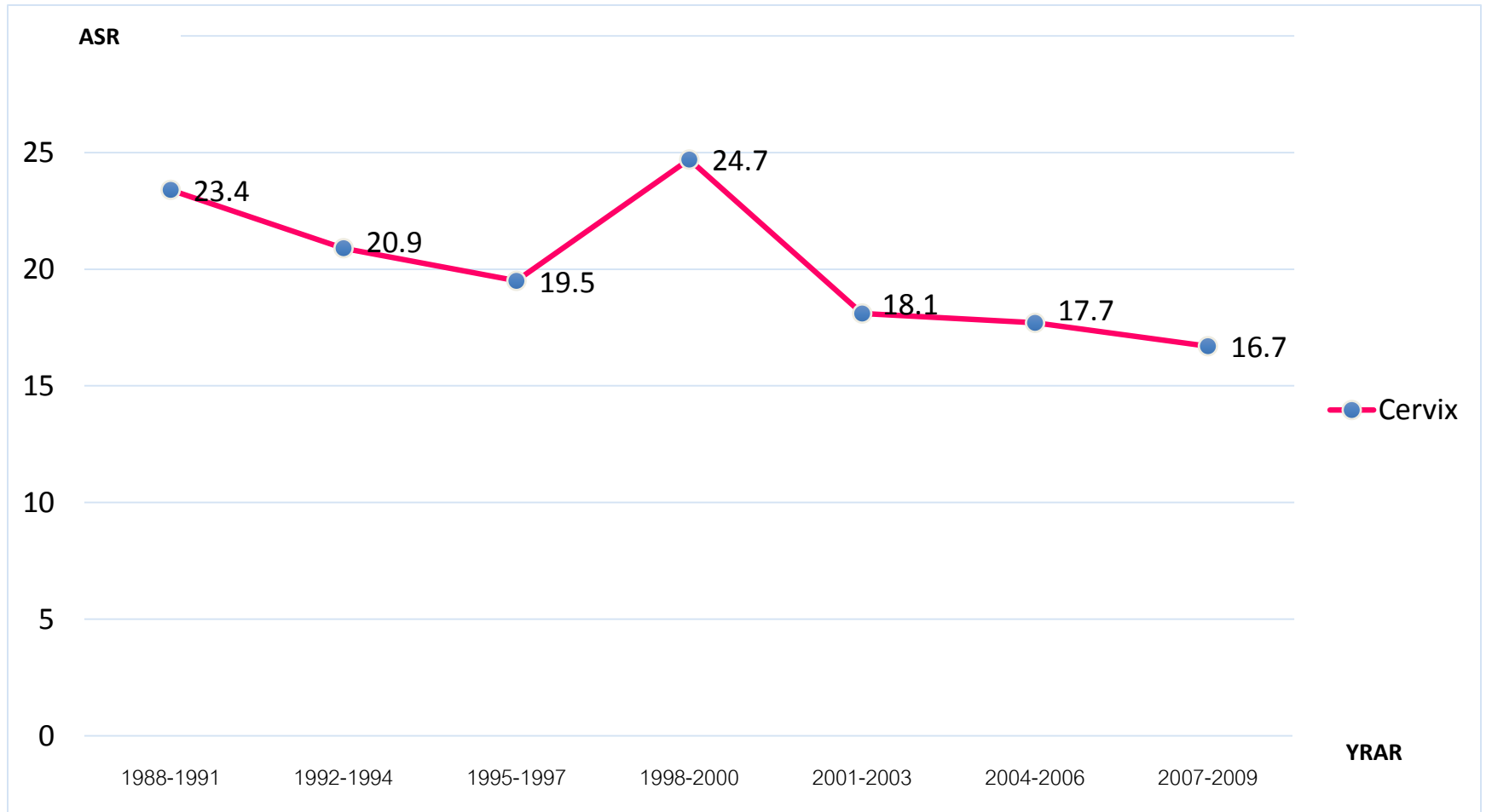


# Incidence of Leading cancer in Thailand, 2008

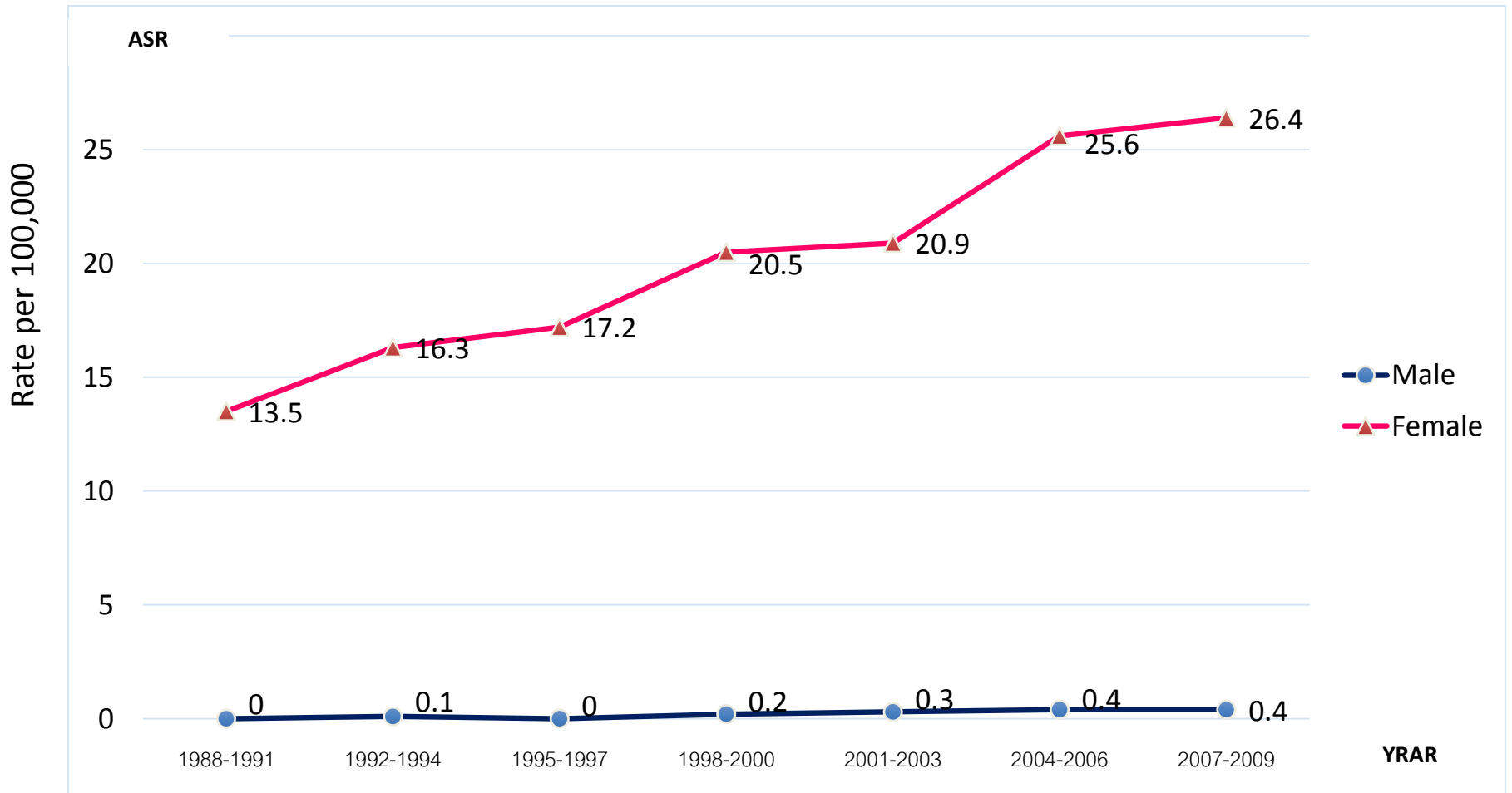
Male	ASR	Number of cases
Liver and bile duct	40.3	13,281
Bronchus, lung	26.2	8,403
Colon and rectum	14.7	4,790
Prostate	7.7	2,400
Non-Hodgkin lymph	6.1	1,994

Female	ASR	Number of cases
Breast	26.4	10,193
Cervix uteri	16.7	6,452
Liver and bile duct	16.6	6,143
Bronchus, lung	11.5	4,322
Colon and rectum	11.0	4,144

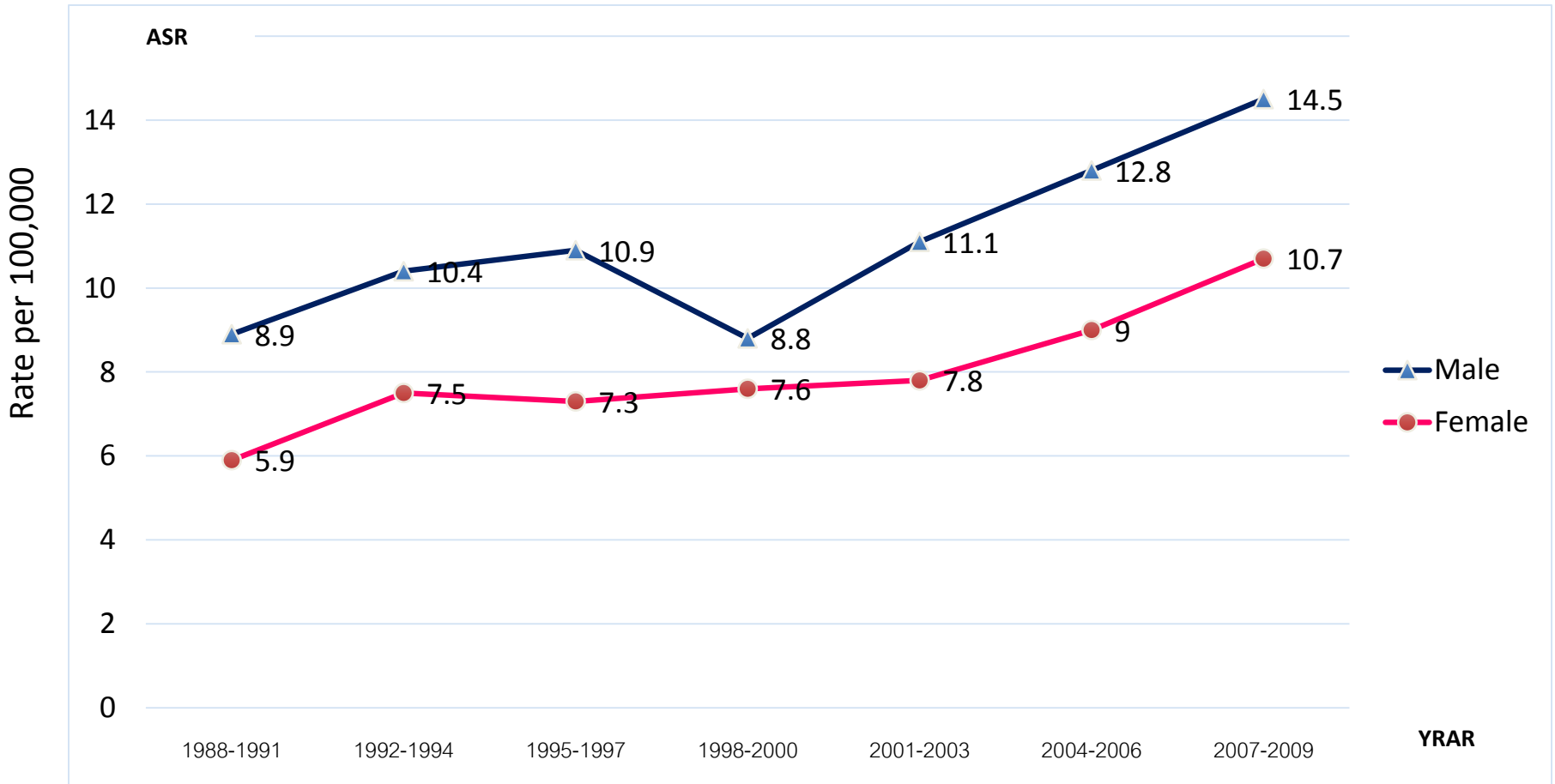
# Cervical Cancer Incidence



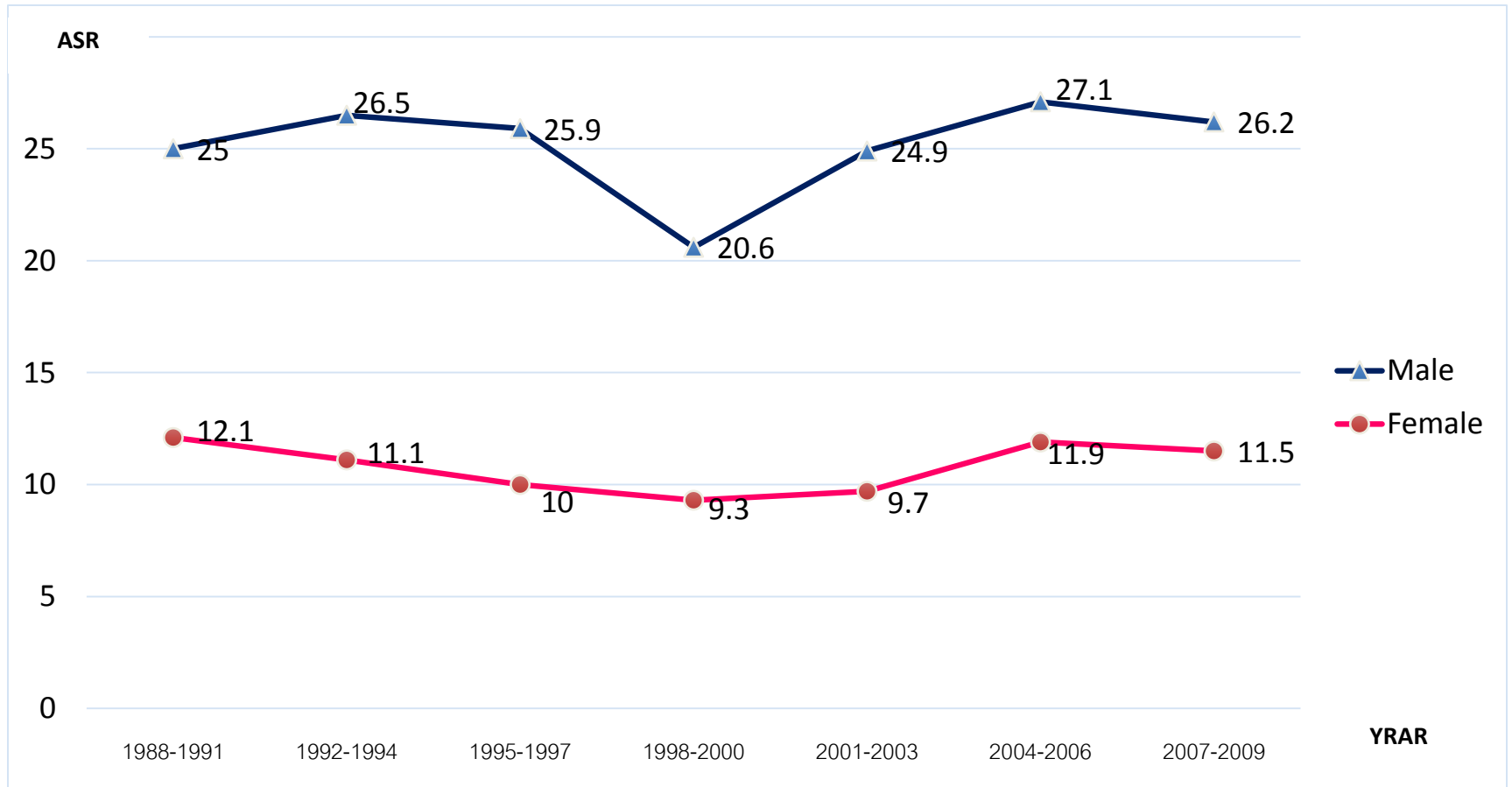
# Breast Cancer Incidence



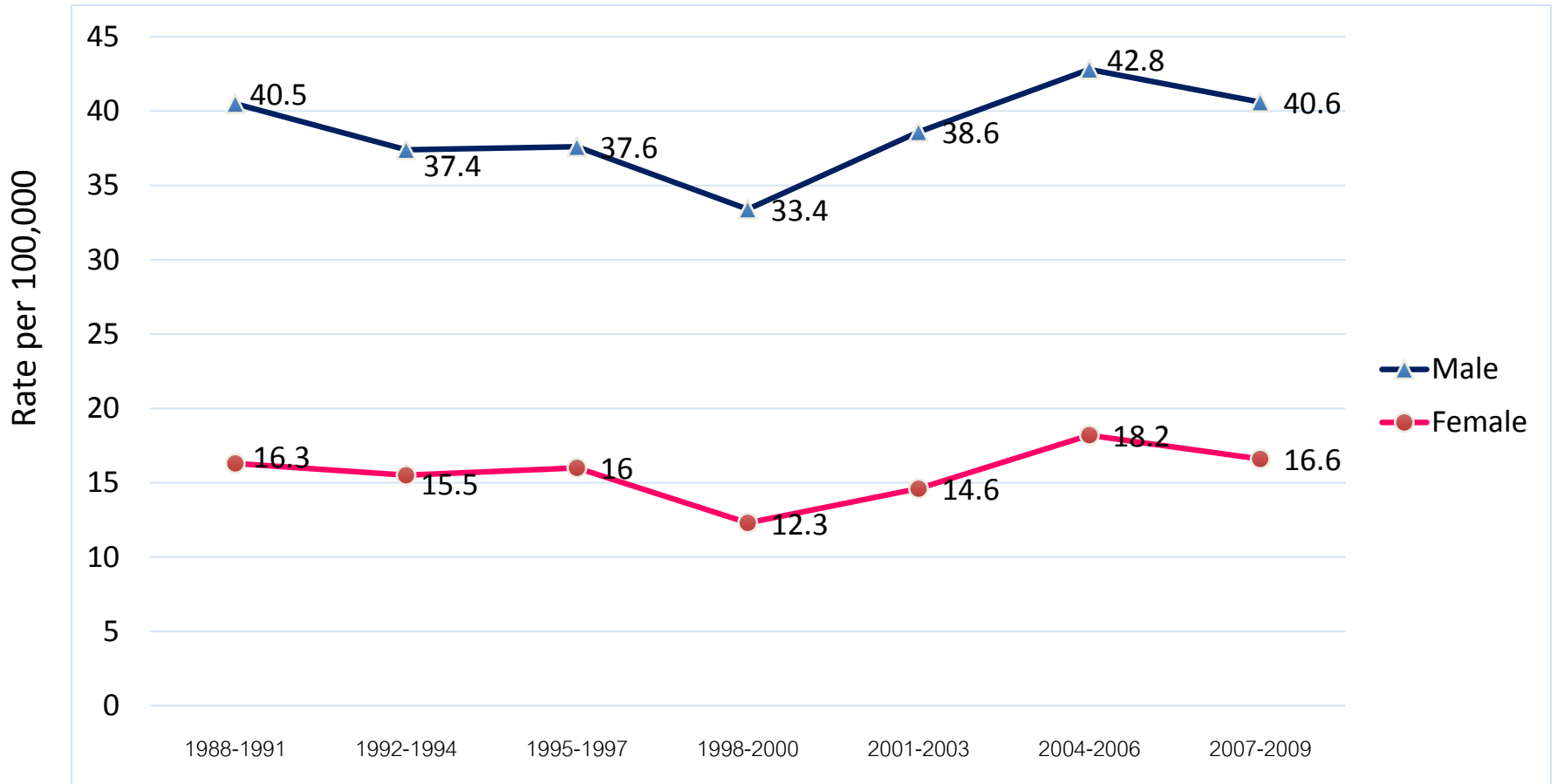
# Colon rectum Cancer Incidence



# Lung Cancer Incidence

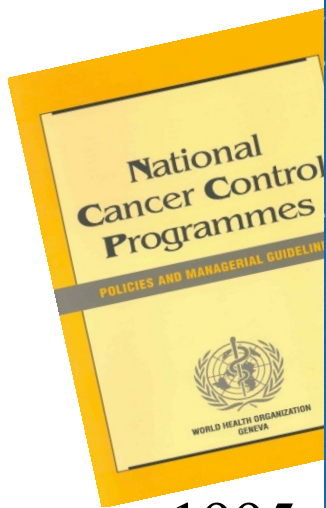


# Liver Cancer Incidence

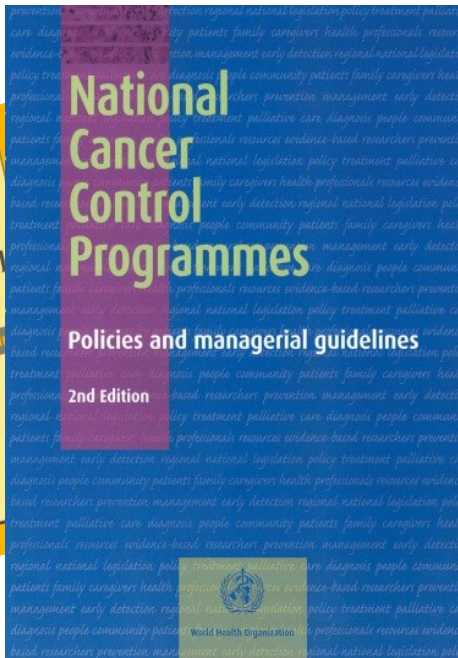


# **National Cancer Control Programmes (NCCP)**

# National Cancer Control Program



1995



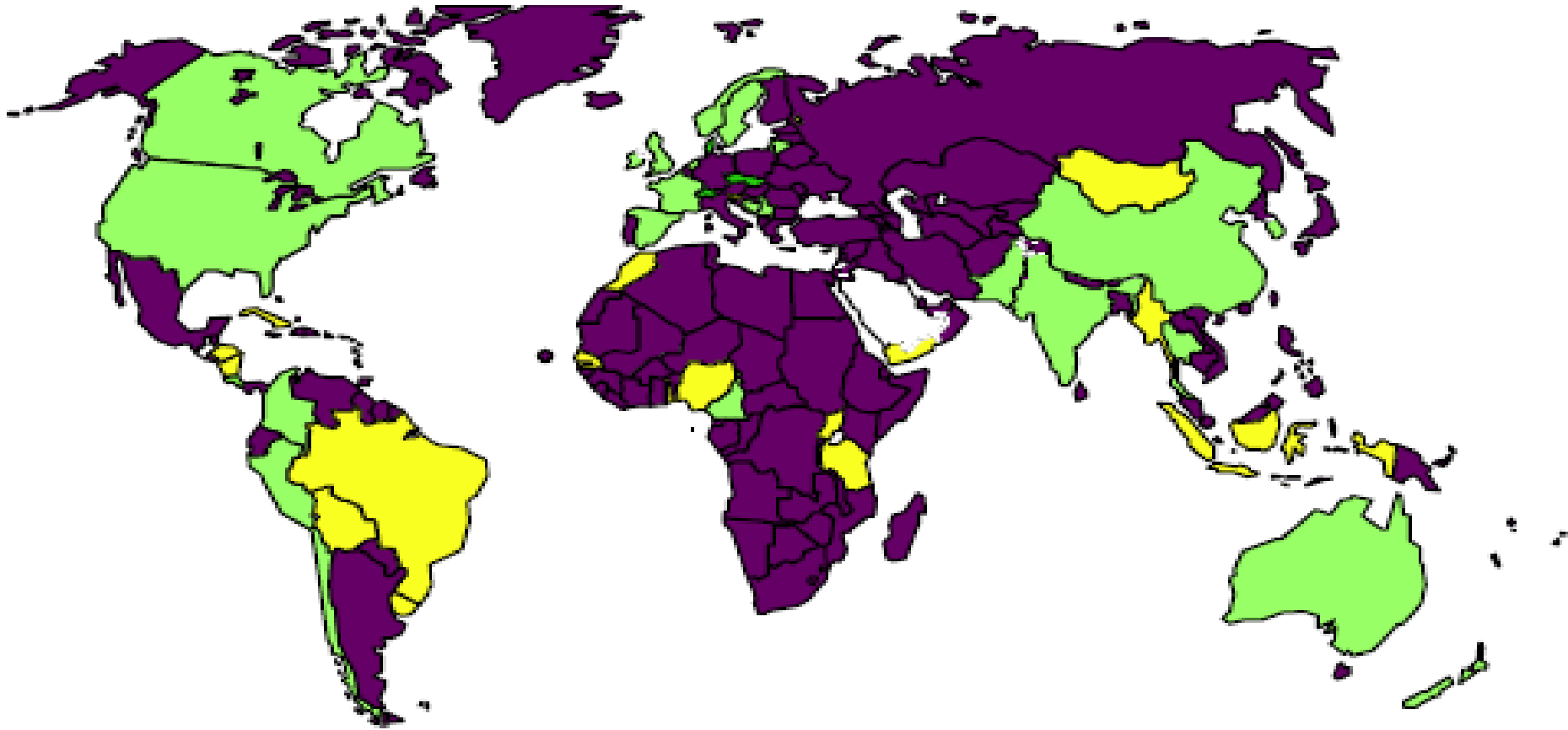
2002

WHO promotes NCCP since the mid 80's a key strategy to bridge the gap between knowledge and practice

# Components of Cancer Control (NCCCP)

- **Prevention**
- **Early detection**
  - Early diagnosis
  - National or regional screening
- **Treatment**
- **Palliative care**

# NCCP in Different Countries



Endorsed by Government



In preparation



# ประกอบด้วย 7 ยุทธศาสตร์



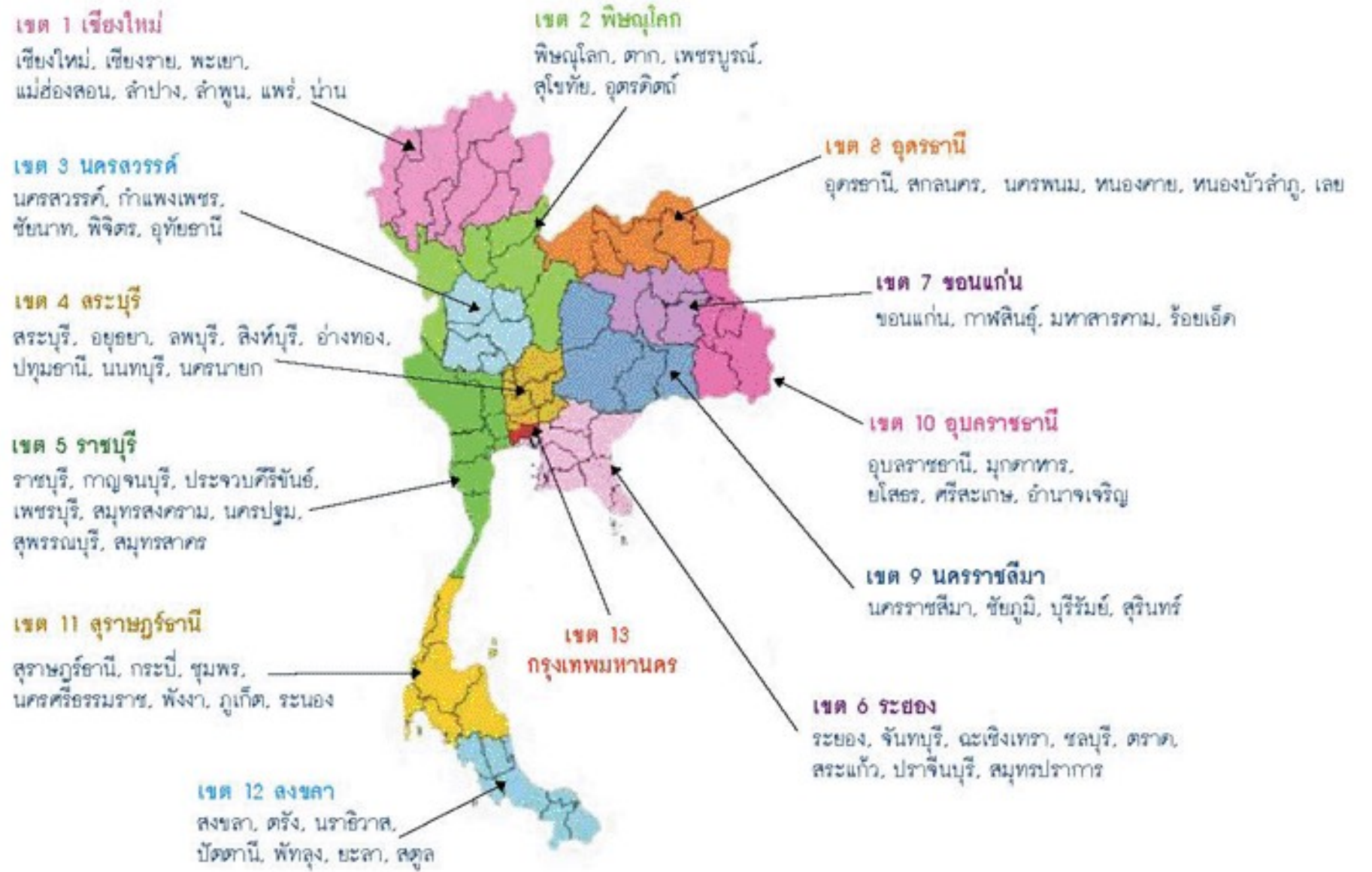
## แผนการป้องกันและควบคุม โรคมะเร็งแห่งชาติ

National Cancer Control Programmes  
(พ.ศ. 2556 - 2560)

คณะกรรมการ  
จัดทำแผนการป้องกันและควบคุมโรคมะเร็งแห่งชาติ  
กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข

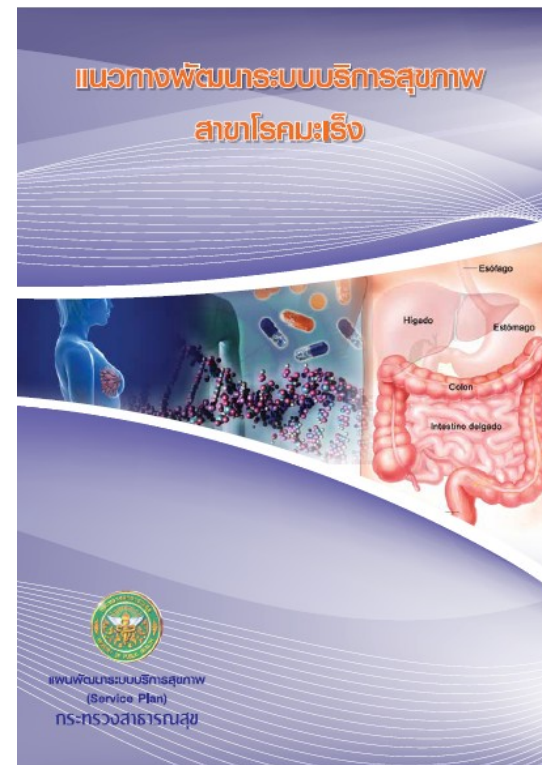
1. ด้านสารสนเทศโรคมะเร็ง (Cancer Informatics)
2. ด้านการป้องกันการเกิดโรคมะเร็ง  
(Primary Prevention)
3. ด้านการตรวจหาโรคมะเร็งระยะเริ่มแรก  
(Secondary Prevention)
4. ด้านการรักษาผู้ป่วยโรคมะเร็ง  
(Tertiary Prevention-Treatment)
5. ด้านการดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคอง  
(Palliative Care)
6. ด้านการวิจัยเพื่อการป้องกันและควบคุม  
โรคมะเร็ง (Cancer Control Research)
7. ด้านการเสริมสร้างสมรรถนะองค์กรในการ  
ป้องกันและควบคุมโรคมะเร็ง (Capacity Building)

# กระทรวงสาธารณสุขแบ่งเขตการจัดการด้านสุขภาพ เป็น 12 เขต



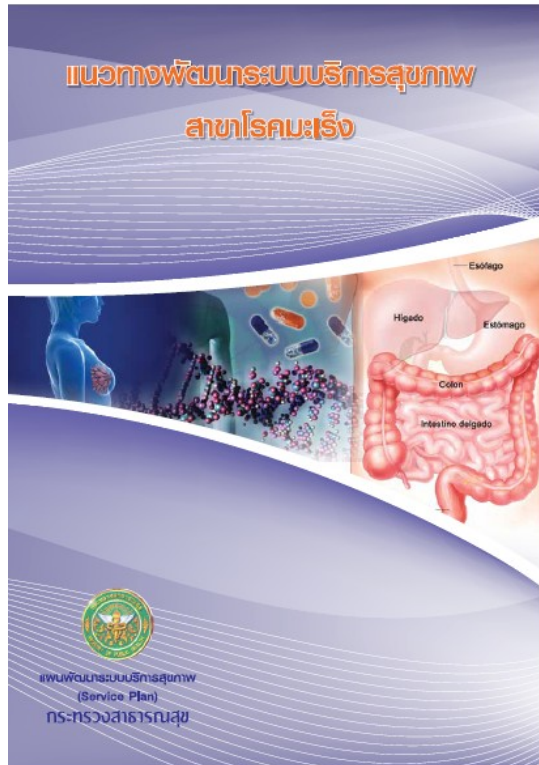
# จาก National Cancer Control Program

..... สู่ Service Plan สาขาโรคมะเร็ง



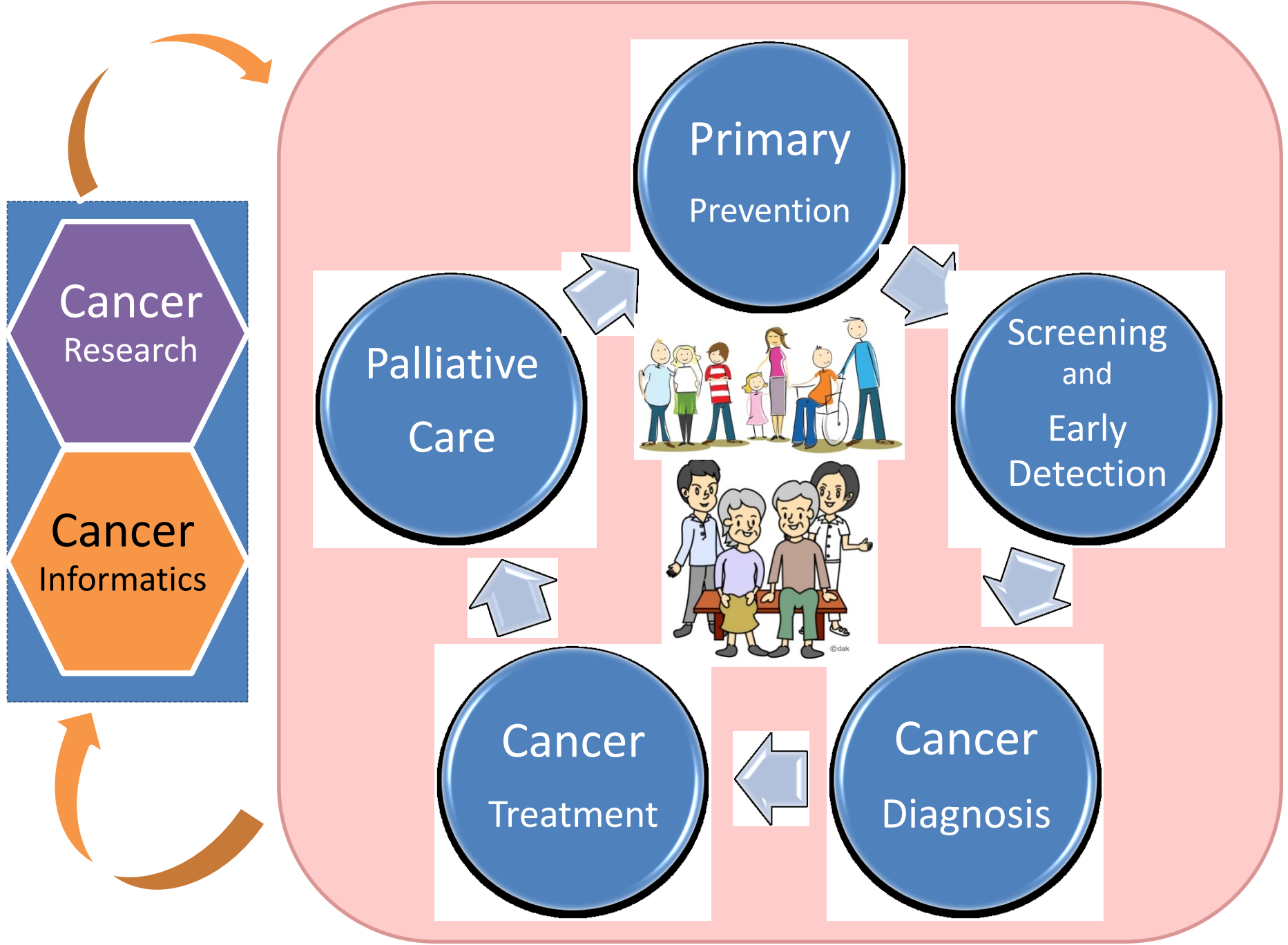
## Nationwide Cancer Care

# ประกอบด้วย 7 ยุทธศาสตร์



**Nationwide  
Cancer Care**

1. การป้องกันและการรณรงค์เพื่อลดความเสี่ยง  
(Primary prevention)
2. การตรวจคัดกรองและวินิจฉัยมะเร็งระยะต้น  
(Screening and Early Detection)
3. การตรวจวินิจฉัย (Diagnosis)
4. การดูแลรักษาโรคมะเร็ง (Treatment)
5. การรักษาเพื่อประคับประคองผู้ป่วย  
(Palliative care)
6. สารสนเทศโรคมะเร็ง  
(Cancer informatics)
7. การวิจัยด้านมะเร็ง (Cancer research)



Cancer Research

Cancer Informatics

Primary Prevention

Palliative Care

Screening and Early Detection

Cancer Treatment

Cancer Diagnosis

# ตัวชี้วัดระดับยุทธศาสตร์

ลำดับ	ตัวชี้วัด	ยุทธศาสตร์ที่
1	ร้อยละ ของการจัดกิจกรรมตามแผนป้องกันและ รณรงค์ เพื่อหลีกเลี่ยงปัจจัยเสี่ยงต่อโรคมะเร็ง อย่าง ชัดเจน	1 (Primary)
2	ร้อยละของการคัดกรองมะเร็งปากมดลูก และมะเร็ง เต้านม (เป้าหมาย 80%)	2 (Screening and Early Detection)
3	3.1 ร้อยละของผู้ป่วยที่ได้รับการวินิจฉัยทางพยาธิ วิทยา ภายใน 2 สัปดาห์	3 (Diagnosis)
4	3.2 ร้อยละของผู้ป่วยที่ Refer ออกนอกเขตบริการ สุขภาพเพื่อทำการตรวจวินิจฉัย (Diagnosis) โรคมะเร็ง	

# ตัวชี้วัดระดับยุทธศาสตร์

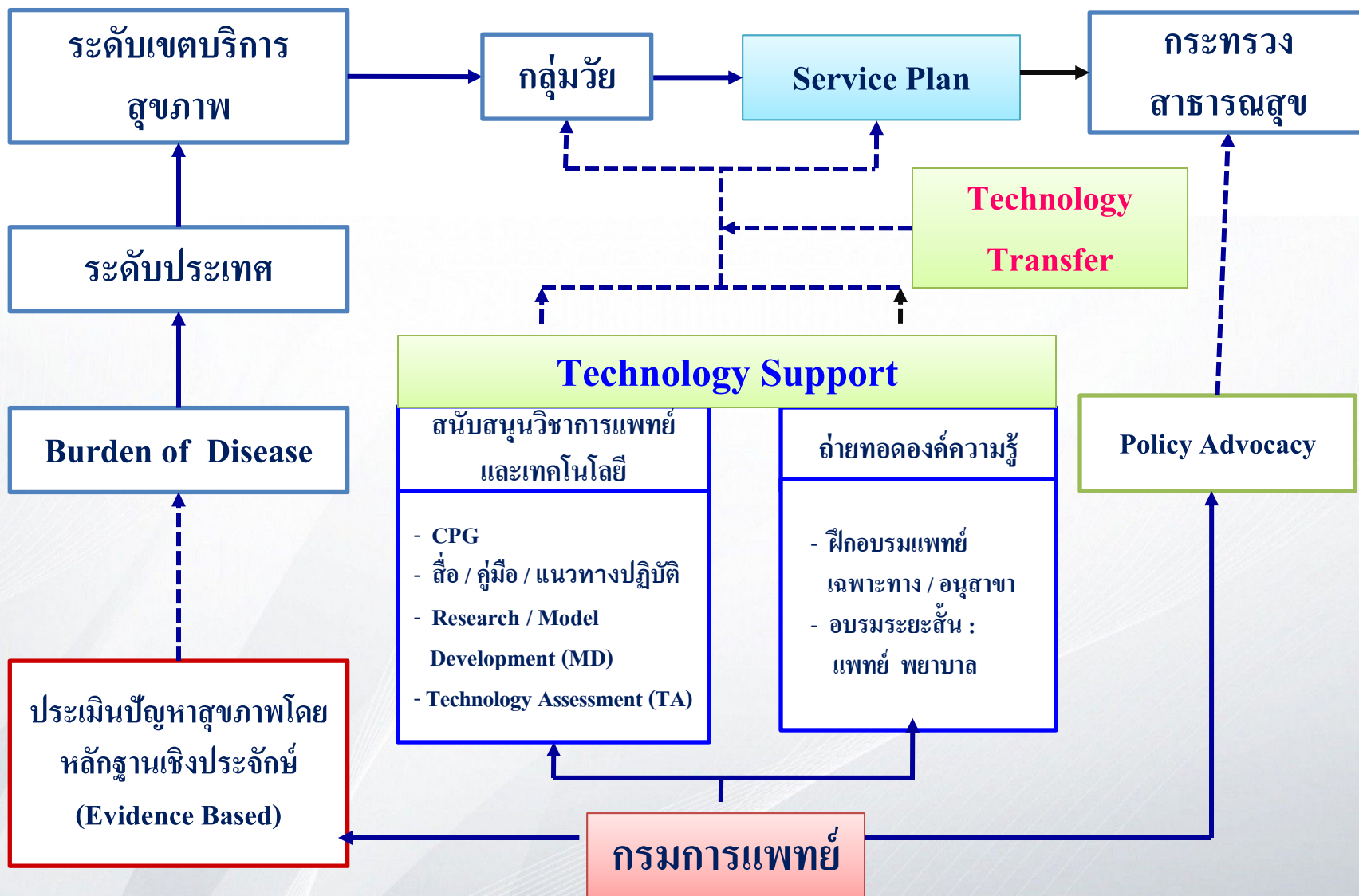
ลำดับ	ตัวชี้วัด	ยุทธศาสตร์ที่
5	4.1 ร้อยละของผู้ป่วยที่ได้รับ <b>การรักษาหลัก</b> ภายในเกณฑ์เวลาที่กำหนด	4 (Treatment)
	❖ ร้อยละของผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดภายใน 4 สัปดาห์	
	❖ ร้อยละของผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาด้วยเคมีบำบัด ภายใน 6 สัปดาห์	
	❖ ระยะเวลาการรอคอยรับการรักษาด้วยรังสีรักษา ภายใน 6 สัปดาห์	
	❖ ร้อยละของผู้ป่วยที่ได้รับรังสีร่วมรักษา (Interventional Radiology) ภายใน 4 สัปดาห์	
6	4.2 ร้อยละของผู้ป่วยที่ Refer ออกนอกเขตบริการสุขภาพเพื่อทำการรักษาโรคมะเร็ง	4 (Treatment)

# ตัวชี้วัดระดับยุทธศาสตร์

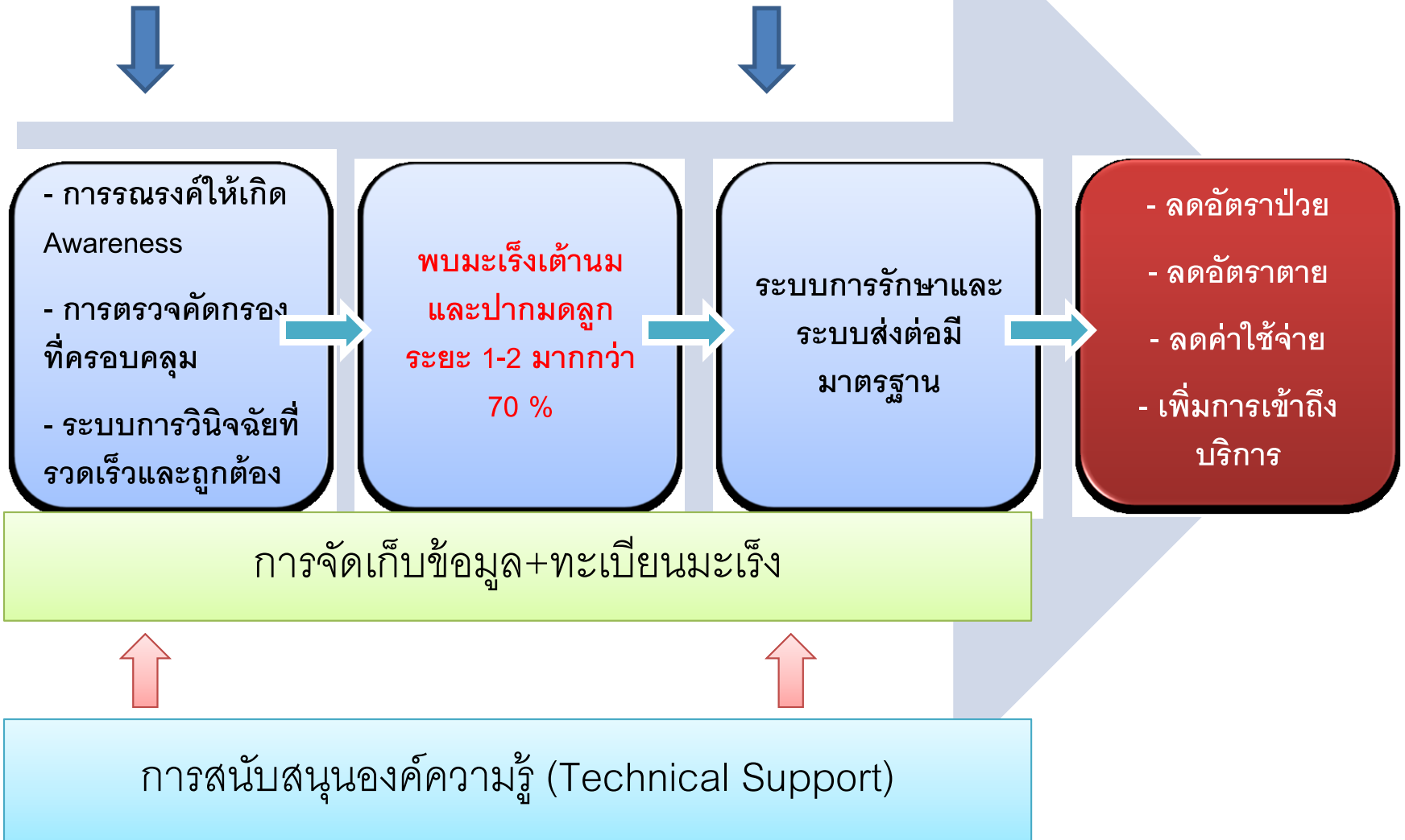
ลำดับ	ตัวชี้วัด	ยุทธศาสตร์ที่
7	5.1 ร้อยละของผู้ป่วยระยะท้ายที่ได้รับการดูแลแบบประคับประคอง	5 (Palliative care)
8	5.2 ระดับความสำเร็จของการดำเนินการจัดการระบบการดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้าย	
9	ระดับความสำเร็จของการทำทะเบียนมะเร็ง	6 (Cancer Informatics)
	❖ ระดับความสำเร็จของการทำ Population-Based Cancer Registry (ทะเบียนมะเร็งระดับประชากร) และ Hospital-Based Cancer Registry (ทะเบียนมะเร็งระดับโรงพยาบาล)	
10	มี Center Research และงานวิจัย	7 (Cancer Research)



# กรมการแพทย์ Department of Medical Services



# Six Building Blocks Plus



# บทสรุป

- โรคมะเร็งเป็นปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญและมีแนวโน้มเพิ่มมากขึ้น
- NCCP เป็นแผนการป้องกันควบคุมโรคมะเร็งที่ทั่วโลกใช้ รวมประเทศไทยด้วย
- มีการ Implementation สู่เขตสุขภาพ 12 เขต ผ่านทางService plan สาขามะเร็ง 7 ยุทธศาสตร์

**Thank you  
for your attention**