



**สถาบันมะเร็งแห่งชาติ**  
กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข

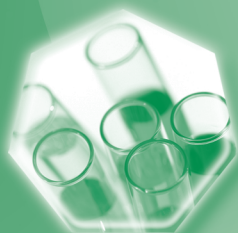


**รายงานประจำปี 2555**  
**ANNUAL REPORT 2012**





**สถาบันมะเร็งแห่งชาติ**  
กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข



**รายงานประจำปี 2555**  
**ANNUAL REPORT 2012**





# สถาบันมะเร็งแห่งชาติ

## กรมการแพทย์

### กระทรวงสาธารณสุข

#### ความหมายตราสัญลักษณ์

**โรคมะเร็ง (Cancer)** เป็นภาษาลาตินที่มีรากศัพท์มาจากภาษากรีก จากคำว่า Carcinus แปลว่า “ปู” เนื่องจากเนื้องอกมะเร็งสามารถจับติดกับเนื้อเยื่อต่างๆ ของร่างกายอย่างเหนียวแน่นคล้ายกับก้ามปู และยังลุกลามไปยังเนื้อเยื่อปกติที่อยู่รอบๆ ตลอดจนแพร่กระจายไปยังอวัยวะส่วนอื่นๆ เปรียบเสมือนขาปูที่แผ่ออกจากตัวปู และพร้อมที่จะเดินไปยังทิศทางใดก็ได้ ดังนั้นจึงใช้ “ปู” เป็นสัญลักษณ์แทน “โรคมะเร็ง” และตราสัญลักษณ์ของสถาบันแห่งชาติ ได้ใช้รูปทรงของก้ามปูแทนตัวปู โดยจัดวางเป็นสัญลักษณ์ของหัวใจสื่อความหมายว่า “สถาบันมะเร็งแห่งชาติ รวมใจ รวมพลัง ต่อสู้โรคมะเร็ง”

#### วิสัยทัศน์

สถาบันชั้นนำด้านโรคมะเร็งระดับชาติ

#### พันธกิจ

ผลิตและพัฒนาองค์ความรู้และเทคโนโลยีด้านโรคมะเร็ง เพื่อเป็นข้อเสนอแนะเชิงนโยบาย สามารถถ่ายทอดสู่เครือข่ายองค์กร บุคลากรทางการแพทย์และประชาชน ให้บริการทางการแพทย์ในระดับที่มีความซับซ้อน ต้องใช้เทคโนโลยีขั้นสูงอย่างเหมาะสม

## วัฒนธรรมองค์กร

“เคารพความคิดที่หลากหลาย แต่มีเป้าหมายเดียวกัน”  
(Respect in Diversity but One Common Goal)

## ค่านิยมร่วม

- เรามั่นใจ เราคือ ผู้เชี่ยวชาญโรคมะเร็ง  
We are Mister Cancer
- เราพร้อมใจ พัฒนาองค์กร องค์กรต้องมาก่อน  
NCI Comes First
- เราภูมิใจ เราคือ องค์กรระดับชาติ  
We are National Body

## ภารกิจ

(กฎกระทรวงแบ่งส่วนราชการกรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2552)

- ศึกษา วิเคราะห์ วิจัยและพัฒนาองค์ความรู้และเทคโนโลยีทางการแพทย์ด้านโรคมะเร็ง
- ถ่ายทอดองค์ความรู้และเทคโนโลยีทางการแพทย์ด้านโรคมะเร็งแก่สถานบริการสุขภาพ ทั้งภาครัฐ และภาคเอกชน
- จัดให้มีบริการเพื่อรองรับการส่งต่อผู้ป่วยด้านโรคมะเร็ง
- ให้การเพิ่มพูนความรู้และทักษะการปฏิบัติงานด้านการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์ในด้านโรคมะเร็ง แก่แพทย์และบุคลากรทางด้านสุขภาพในสถานบริการสุขภาพ ทั้งภาครัฐและภาคเอกชน
- กำกับและดูแลการดำเนินงานของศูนย์โรคมะเร็งในส่วนภูมิภาค
- ปฏิบัติงานร่วมกับหรือสนับสนุนการปฏิบัติงานของหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง หรือที่ได้รับมอบหมาย

# คำนำ

สถาบันมะเร็งแห่งชาติ กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข เป็นหน่วยงานที่มีภารกิจในการศึกษา วิเคราะห์ วิจัย พัฒนา และถ่ายทอดองค์ความรู้และเทคโนโลยีทางการแพทย์ด้านโรคมะเร็ง โดยการดำเนินโครงการ/กิจกรรม เพื่อนำเอาองค์ความรู้ลงสู่สถานบริการสุขภาพทั้งภาครัฐ ภาคเอกชน และประชาชนทั่วไป เพื่อให้กลุ่มผู้รับบริการทั้งหลายมีความรู้ ความเข้าใจ และตระหนักถึงความสำคัญของโรคมะเร็ง ซึ่งเป็นปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญของประเทศ

หนังสือรายงานประจำปี 2555 นี้ ได้รวบรวมผลการดำเนินงานและกิจกรรมสำคัญที่สนับสนุนภารกิจของสถาบันมะเร็งแห่งชาติในรอบปีงบประมาณ พ.ศ. 2555 (ตั้งแต่ 1 ตุลาคม 2554 ถึง 30 กันยายน 2555) จัดทำขึ้นเพื่อเผยแพร่แก่หน่วยงานต่างๆ และผู้ที่สนใจ โดยหวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะเป็นประโยชน์ในการศึกษา ค้นคว้า อ้างอิง และเป็นข้อมูลในการพัฒนางานด้านต่างๆ ที่เกี่ยวข้องต่อไป

สถาบันมะเร็งแห่งชาติ  
กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข

# สารบัญ

	หน้า
ยุทธศาสตร์	8
การบริหารและทรัพยากรดำเนินงาน	15
• โครงสร้าง สถาบันมะเร็งแห่งชาติและโรงพยาบาลมะเร็งภูมิภาค	17
• โครงสร้างภายใน สถาบันมะเร็งแห่งชาติ	18
• คณะกรรมการบริหาร	19
• งบประมาณ	23
• อัตรากำลัง	25
ผลการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์	27
• ยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาสถาบันเป็นสถาบันระดับชาติด้านโรคมะเร็ง	29
1.1 ระดับความสำเร็จในการพัฒนาผ่านเกณฑ์การประเมินความเป็นเลิศ (COE/National Institute) ด้านโรคมะเร็ง	29
1.2 องค์ความรู้ด้านการแพทย์เฉพาะทางที่ผ่านการวิจัย พัฒนา ได้นำไปตีพิมพ์เผยแพร่ใช้ประโยชน์ หรือนำเสนอในที่ประชุมวิชาการ	33
1.2.1 ผลงานวิชาการที่ตีพิมพ์ เผยแพร่	33
• ผลงานที่ตีพิมพ์เผยแพร่ระดับชาติ	33
• ผลงานที่ตีพิมพ์เผยแพร่ระดับนานาชาติ	33
1.2.2 ผลงานวิชาการที่นำเสนอในการประชุมวิชาการ	39
• ผลงานวิจัยที่นำเสนอในการประชุมวิชาการระดับนานาชาติ	39
1.2.3 ผลงานวิชาการประเภทนวัตกรรม	41
1.2.4 ผลงานวิชาการที่ได้รับรางวัล	41
1.3 ผลงานด้านการศึกษาวิเคราะห์วิจัยโรคมะเร็งที่ดำเนินการในปี พ.ศ. 2555	42
1.4 องค์ความรู้และเทคโนโลยีทางการแพทย์เรื่องโรคมะเร็งที่ถ่ายทอดให้แก่บุคลากรภายนอก	47

# สารบัญ

	หน้า
1.5 ผลการดำเนินงานเพื่อสนับสนุนงานวิชาการ	49
1.5.1 บุคลากรในหน่วยงานได้รับเชิญเป็นกรรมการในองค์กรวิชาชีพ	49
1.5.2 บุคลากรได้รับเชิญไปเป็นวิทยากรเรื่องโรคมะเร็ง ให้แก่บุคลากรภายนอก	53
1.5.3 บุคลากรภายนอกที่มาศึกษา/ดูงาน/ฝึกปฏิบัติงาน	66
1.5.4 การสนับสนุนให้บุคลากรภายนอกมาเก็บข้อมูลเพื่อการทำวิจัย และวิทยานิพนธ์	70
● ยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาระบบบริการและเครือข่ายโรคมะเร็ง	72
2.1 โครงการ/กิจกรรมที่ดำเนินการเพื่อการพัฒนาเครือข่าย	72
● ยุทธศาสตร์ที่ 3 เร่งดำเนินการแก้ไขปัญหาสุขภาพเร่งด่วนด้านโรคมะเร็ง อย่างเป็นระบบ	75
3.1 โครงการ/กิจกรรมที่แก้ไขปัญหาสุขภาพของประชาชนทันที	75
3.2 โครงการ/กิจกรรมที่รณรงค์ให้ประชาชนดูแลสุขภาพอย่างต่อเนื่อง	78
● ยุทธศาสตร์ที่ 4 พัฒนาระบบบริหารจัดการ	80
4.1 โครงการที่ดำเนินการเพื่อสนับสนุนการพัฒนาระบบบริหารจัดการ	80
4.2 การพัฒนาบุคลากร	88
4.2.1 การส่งข้าราชการเข้าร่วมประชุม/อบรม/สัมมนา/ดูงานในประเทศ	82
4.2.2 การส่งบุคลากรเข้าร่วมประชุม/อบรม/สัมมนา/ดูงาน ณ ต่างประเทศ	83
4.2.3 การส่งบุคลากรศึกษาต่อ	83
ผลงานเด่น/บุคลากรดีเด่น	85
ผลงานด้านบริการบำบัดรักษา	86
ผลงานด้านบริการชุมชนและการออกหน่วย	125
ภาพกิจกรรมสำคัญ ประจำปี 2555	127

# ยุทธศาสตร์สถาบันมะเร็งแห่งชาติ

- ประเด็นยุทธศาสตร์** : เสริมสร้างสถาบันเป็นสถาบันระดับชาติมีความเป็นเลิศด้านโรคมะเร็ง
- เป้าประสงค์** : สถาบันมะเร็งเป็นสถาบันระดับชาติมีความเป็นเลิศด้านโรคมะเร็ง เพื่อให้ประชาชนมีสุขภาพดี
- ยุทธศาสตร์ที่ 1** : พัฒนาสถาบันเป็นสถาบันระดับชาติด้านโรคมะเร็ง
- ตัวชี้วัด** :
1. ระดับความสำเร็จในการพัฒนาผ่านเกณฑ์ประเมินความเป็นเลิศ (COE/National Institute)
  2. จำนวนองค์ความรู้ที่วิจัย/พัฒนา
  3. จำนวนองค์ความรู้ที่ผ่านการวิจัย/พัฒนา แล้วนำไปถ่ายทอดและเผยแพร่
  4. จำนวนหลักสูตรเฉพาะทางที่ถ่ายทอด
  5. จำนวนแพทย์ประจำบ้านต่อยอดสอบผ่านเกณฑ์ประเมินผลประจำปี 2555
- ประเด็นยุทธศาสตร์** : พัฒนาเครือข่ายวิชาการเพื่อสร้างมาตรฐานการบริการตติยภูมิโรคมะเร็งและพัฒนาศักยภาพของสถานบริการและระบบเครือข่ายการส่งต่อด้านโรคมะเร็ง
- เป้าประสงค์** : ประชาชนได้รับบริการทางการแพทย์ด้านโรคมะเร็งระดับตติยภูมิ สูงกว่าตติยภูมิ และการรับ-ส่งต่อที่มีคุณภาพ
- ยุทธศาสตร์ที่ 2** : พัฒนาระบบบริการและเครือข่ายโรคมะเร็ง
- ตัวชี้วัด** :
1. ระดับความสำเร็จในการพัฒนาเครือข่ายวิชาการด้านตติยภูมิ
  2. ระดับความสำเร็จของการวางระบบข้อมูลรับส่งต่อผู้ป่วย
- ประเด็นยุทธศาสตร์** : นำเอาความรู้ความชำนาญของสถาบันมะเร็งแห่งชาติไปแก้ไขปัญหาสุขภาพที่สำคัญของประชาชน
- เป้าประสงค์** : ประชาชนที่มีปัญหาสุขภาพสำคัญด้านโรคมะเร็งได้รับการแก้ไขอย่างเป็นระบบ
- ยุทธศาสตร์ที่ 3** : ดำเนินการแก้ไขปัญหาสุขภาพที่สำคัญด้านโรคมะเร็งอย่างเป็นระบบ
- ตัวชี้วัด** :
1. ระดับความสำเร็จของการดำเนินโครงการ/กิจกรรมที่แก้ไขปัญหาสุขภาพ

# ยุทธศาสตร์สถาบันมะเร็งแห่งชาติ

- ประเด็นยุทธศาสตร์** : พัฒนาระบบบริหารจัดการที่เอื้อต่อการดำเนินงาน
- เป้าประสงค์** : ระบบบริหารจัดการมีคุณภาพและมาตรฐาน
- ยุทธศาสตร์ที่ 4** : พัฒนาระบบบริหารจัดการ
- ตัวชี้วัด** :
1. ระดับความสำเร็จในการพัฒนาตามขั้นตอนการรับรองคุณภาพ (Hospital Accreditation)
  2. ร้อยละของระดับความพึงพอใจของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย
  3. ระดับความสำเร็จของการดำเนินการตามมาตรการ/แผนปฏิบัติการ/จรรยาบรรณส่งเสริมคุณธรรมจริยธรรมและธรรมาภิบาล ของกรมการแพทย์ ปีงบประมาณ พ.ศ.2555
  4. ระดับความสำเร็จในการเปิดเผยข้อมูลข่าวสารของราชการ
  5. ระดับความสำเร็จของการเบิกจ่ายเงินงบประมาณตามแผน
  6. ระดับความสำเร็จในการจัดทำต้นทุนต่อหน่วยผลผลิต
  7. ระดับความสำเร็จของร้อยละเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักในการรักษามาตรฐานระยะเวลาการให้บริการ
  8. ระดับความสำเร็จในการดำเนินงานตามมาตรการนโยบายกำกับดูแลองค์กรที่ดี กรมการแพทย์ ปี พ.ศ. 2555
  9. ระดับความสำเร็จของการจัดทำระบบบริหารความเสี่ยง
  10. ระดับความสำเร็จของการพัฒนาปรับปรุงสารสนเทศ
  11. ระดับความสำเร็จของการพัฒนาระบบบริหารทรัพยากรบุคคล

# ตารางสรุปผลการปฏิบัติราชการ

ตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2555  
สถาบันมะเร็งแห่งชาติ กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข

( ) รอบ 6 เดือน

( ✓ ) รอบ 12 เดือน

ตัวชี้วัดผลการปฏิบัติราชการ	เป้าหมาย	น้ำหนัก (ร้อยละ)	เกณฑ์การให้คะแนน					ผลการดำเนินงาน		
			1	2	3	4	5	ผลการ ดำเนินงาน	ค่า คะแนน ที่ได้	คะแนน ถ่วง น้ำหนัก
<b>มิติที่ 1 มิติด้านประสิทธิผลตามแผนปฏิบัติราชการ (น้ำหนัก:ร้อยละ 50)</b>										
1.1 ระดับความสำเร็จในการพัฒนาผ่านเกณฑ์ประเมินความเป็นเลิศ (COE/National Institute)	90	10	75	80	85	90	95	95	5	0.5000
1.2 จำนวนองค์ความรู้ที่วิจัย/พัฒนา	34	5	32	33	34	35	36	37	5	0.2500
1.3 จำนวนองค์ความรู้ที่วิจัย/พัฒนาแล้วนำไปถ่ายทอดและเผยแพร่	27	5	23	25	27	29	31	32	5	0.2500
1.4.1 จำนวนหลักสูตรเฉพาะทางที่ถ่ายทอด	27	2	25	26	27	28	29	30	5	0.1000
1.4.2 ร้อยละของแพทย์ประจำบ้านต่อยอดที่สอบผ่านเกณฑ์การประเมินผลประจำปี 2555	80	3	60	70	80	90	100	100	5	0.1500
1.5 ระดับความสำเร็จในการพัฒนาเครือข่ายวิชาการด้านบริการตติยภูมิ	3	5	1	2	3	4	5	5	5	0.2500
1.6 ระดับความสำเร็จของการวางระบบข้อมูลรับส่งต่อผู้ป่วย	3	5	1	2	3	4	5	3	5	0.2500
1.7 ระดับความสำเร็จของการดำเนินโครงการ กิจกรรมที่แก้ไขปัญหาสุขภาพ	3	5	1	2	3	4	5	5	5	0.2500
1.8 ระดับความสำเร็จในการพัฒนาตามขั้นตอนของการรับรองคุณภาพ (Hospital Accreditation)	ผ่าน	10	ไม่ผ่าน	-	-	-	ผ่าน	ผ่าน	5	0.5000

ตัวชี้วัดผลการปฏิบัติราชการ	เป้าหมาย	น้ำหนัก (ร้อยละ)	เกณฑ์การให้คะแนน					ผลการดำเนินงาน			
			1	2	3	4	5	ผลการ ดำเนินงาน	ค่า คะแนน ที่ได้	คะแนน ถ่วง น้ำหนัก	
<b>มิติที่ 2 มิติด้านคุณภาพการให้บริการ (น้ำหนัก:ร้อยละ 15)</b>											
2.1 ระดับความสำเร็จของการสำรวจความพึงพอใจของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย	3	5	1	2	3	4	5	5	5	0.2500	
2.2 ระดับความสำเร็จของการดำเนินการตามมาตรการ/แผนปฏิบัติการป้องกันการทุจริต การส่งเสริมคุณธรรม จริยธรรม และธรรมาภิบาล ของกรมการแพทย์ พ.ศ. 2555	3	5	1	2	3	4	5	5	5	0.2500	
2.3 ระดับความสำเร็จในการเปิดเผยข้อมูลข่าวสารของราชการ	3	5	1	2	3	4	5	5	5	0.2500	
<b>มิติที่ 3 มิติด้านประสิทธิภาพของการปฏิบัติราชการ (น้ำหนัก : ร้อยละ 10)</b>											
3.1 ระดับความสำเร็จของการเบิกจ่ายเงินงบประมาณตามแผน	94	3	91	92	93	94	95	99.97	5	0.1500	
3.2 ระดับความสำเร็จในการจัดทำต้นทุนต่อหน่วยผลผลิต	3	2	1	2	3	4	5	3	3	0.0600	
3.3 ระดับความสำเร็จของร้อยละเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักในการรักษามาตรฐานระยะเวลาการให้ บริการ	3	5	1	2	3	4	5	4.6	4.6	0.2300	
<b>มิติที่ 4 มิติด้านการพัฒนาองค์กร (น้ำหนัก : ร้อยละ 25)</b>											
4.1 ระดับความสำเร็จในการ ดำเนินงานตามมาตรการนโยบายกำกับดูแลองค์กรที่ดี กรมการแพทย์ ปี พ.ศ. 2555	3	5	1	2	3	4	5	5	5	0.2500	
4.2 ระดับความสำเร็จของการจัดทำระบบบริหารความเสี่ยง	3	5	1	2	3	4	5	5	5	0.2500	
4.3 ระดับความสำเร็จของการพัฒนา/ปรับปรุงสารสนเทศ	3	5	1	2	3	4	5	4.2	4.2	0.2100	
4.4 ระดับความสำเร็จในการพัฒนาระบบบริหารทรัพยากรบุคคล	3	10	1	2	3	4	5	5	5	0.5000	
<b>รวม</b>										<b>4.9000</b>	

รายงาน ณ วันที่ 10 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2555  
ผู้รายงาน นายโชคชัย สุขเหลือ  
ตำแหน่ง หัวหน้าฝ่ายแผนงานและประเมินผล

หน่วยงาน สถาบันมะเร็งแห่งชาติ  
โทรศัพท์ 0 2354 7028-35 ต่อ 1524

# สถาบันมะเร็งแห่งชาติ (National Cancer Institute)

## อดีตจารึก ....

พ.ศ. 2505 นายแพทย์สมชาย สมบูรณ์เจริญ ได้เสนอโครงการจัดตั้งสถานตรวจมะเร็งระยะเริ่มแรกขึ้นที่โรงพยาบาลหญิง (โรงพยาบาลราชวิถี)

คณะรัฐมนตรีอนุมัติเสนอจัดตั้งสถาบันมะเร็งแห่งชาติ โดยเห็นว่า “งานป้องกันและควบคุมโรคมะเร็ง” เป็นหน้าที่ของกระทรวงสาธารณสุข และเมื่อวันที่ 28 ธันวาคม 2508 คณะรัฐมนตรีมีมติให้กระทรวงสาธารณสุขดำเนินการจัดตั้งสถาบันมะเร็งแห่งชาติ โดยให้มีสำนักงานไว้ในสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เริ่มโครงการในปี พ.ศ. 2509 และให้สภาพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ จัดโครงการดำเนินการไว้ในแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 2 (พ.ศ. 2510-2514) โดยมีวัตถุประสงค์ของโครงการฯ ดังนี้

1. เป็นศูนย์รวบรวมและเผยแพร่สถิติข้อมูลต่างๆ ซึ่งเกี่ยวกับมะเร็งในประเทศไทยและเพื่อติดต่อแลกเปลี่ยนประสบการณ์ ความคิดเห็นกับสถาบันมะเร็งในต่างประเทศ
2. เป็นศูนย์ตรวจมะเร็งระยะเริ่มแรกของร่างกายทุกระบบ
3. เป็นศูนย์วินิจฉัย บำบัดและวิจัยเกี่ยวกับมะเร็ง
4. เป็นศูนย์ประสานงานและร่วมมือกับสถานที่ที่มีการตรวจวินิจฉัย และบำบัดรักษาโรคมะเร็งภายในประเทศ รวมทั้งติดต่อแลกเปลี่ยนประสบการณ์และความคิดเห็นกับสถาบันมะเร็งในต่างประเทศ นำวิธีการรักษาที่ทันสมัยมาใช้
5. เป็นศูนย์อบรมเรื่องมะเร็งให้แก่ แพทย์ พยาบาล นักศึกษาแพทย์ และนักวิทยาศาสตร์
6. ให้การศึกษาแก่ประชาชนในเรื่องให้เป็นประโยชน์ของการตรวจค้นหามะเร็งระยะเริ่มแรก และการบำบัดรักษาที่ถูกต้อง

21 กันยายน 2511 ฯพณฯ จอมพลถนอม กิตติขจร ได้ให้เกียรติมาวางศิลาฤกษ์ อาคารหลังแรก ณ บริเวณถนนพระรามหก ใกล้โรงพยาบาลรามาธิบดี

10 ธันวาคม 2511 พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว ได้ทรงพระกรุณาเสด็จมาทรงกระทำพิธี เปิดอาคารหลังแรก และพระราชทานนามว่า “อาคารดำรงนิราศ” หมายความว่า ปราศจากความ เศร้าโศกอาดูรตลอดไป และ ณ โอกาสที่สำคัญยิ่ง ฯพณฯ คุณพระบาราศนราศูร์ ได้กราบบังคมทูลพระกรุณา ขอบรมราชานุญาตพระราชทานชื่อเอา วันที่ 10 ธันวาคม ของทุกปี เป็นวันต่อต้านโรคมะเร็งแห่งชาติ



**พ.ศ. 2513** นายแพทย์สมชาย สมบูรณ์เจริญ ผู้อำนวยการสถาบันมะเร็งแห่งชาติคนแรก ได้มีความคิดริเริ่มให้จัดตั้งโครงการบ้านพักผู้ป่วยโรคมะเร็ง ด้วยเหตุผลที่ว่า ประชาชนป่วยด้วยโรคมะเร็งมากขึ้น การรักษาโรคมะเร็งต้องใช้เวลาและต่อเนื่อง บางรายอาจใช้เวลาเป็นเดือนหรือเป็นปี ซึ่งสร้างความลำบากให้ผู้ป่วยและครอบครัวเป็นอย่างมากในการเดินทางมารับการรักษา เพราะเตียงของสถานพยาบาลมีจำนวนจำกัด ดังนั้นเพื่อให้ผู้ป่วยได้มีที่พัก ได้รับการรักษาอย่างต่อเนื่อง จึงได้เสนอขอที่จากกรมธนารักษ์ เพื่อจัดสร้างบ้านพักผู้ป่วยและสถาบันวิจัยพื้นฐาน

**10 พฤศจิกายน พ.ศ. 2514** ฯพณฯ จอมพลถนอม กิตติขจร ปฏิรูปการปกครองแผ่นดิน ได้มีการแบ่งส่วนราชการใหม่ กระทรวงสาธารณสุข ให้สถาบันมะเร็งแห่งชาติมาสังกัดกรมการแพทย์

**พ.ศ. 2516** กรมธนารักษ์ กระทรวงการคลัง ได้จัดหาที่ดินราชพัสดุ ขนาดเนื้อที่ 100 ไร่ บริเวณคลอง 11 อำเภอรัญบุรี เพื่อสร้างบ้านพักผู้ป่วยโรคมะเร็งและสถาบันวิจัยพื้นฐาน ตามที่สถาบันมะเร็งแห่งชาติเสนอขอ

**พ.ศ. 2523** สถาบันมะเร็งแห่งชาติเสนอโครงการจัดตั้งศูนย์ป้องกันและควบคุมโรคมะเร็งในภูมิภาค 8 แห่ง

**พ.ศ. 2529** กระทรวงสาธารณสุข อนุญาตให้สถาบันมะเร็งแห่งชาติดำเนินการจัดตั้งโครงการบ้านพักฟื้นฟูผู้ป่วยโรคมะเร็งธัญบุรี และได้เริ่มดำเนินการก่อสร้างตึกผู้ป่วยตั้งแต่ปี พ.ศ. 2530 และได้เปลี่ยนชื่อเป็น “สถานรับผู้ป่วยโรคมะเร็ง ธัญบุรี” มีฐานะเป็นฝ่ายหนึ่งของสถาบันมะเร็งแห่งชาติ

**พ.ศ. 2532** (วันที่ 25 กรกฎาคม 2532) คณะรัฐมนตรีได้มีมติอนุมัติโครงการจัดตั้งศูนย์ป้องกันและควบคุมโรคมะเร็งในส่วนภูมิภาค จำนวน 6 แห่ง ทั่วประเทศไทย ได้แก่จังหวัดลพบุรี ชลบุรี อุบลราชธานี ลำปาง สุราษฎร์ธานีและอุดรธานี เพื่อขยายขอบเขตของงานการป้องกันและควบคุมโรคมะเร็งไปสู่ภูมิภาค เพื่อให้ประชาชนได้รับบริการตรวจวินิจฉัยและบำบัดรักษาโรคมะเร็งตั้งแต่ระยะเริ่มแรก

**ปี พ.ศ. 2536** กระทรวงสาธารณสุข ได้มีการปรับปรุงโครงสร้างการบริหารงานส่วนราชการต่างๆ โดยเฉพาะด้านบุคลากรสาธารณสุขสาขาต่างๆ ให้รวมอยู่ในความรับผิดชอบของหน่วยงานเดียวกัน คือสถาบันพัฒนากำลังคนด้านสาธารณสุข สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข จึงได้มีการโอนหลักสูตรต่างๆ ที่อยู่ในความรับผิดชอบของกรมการแพทย์ และกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ให้อยู่ในความรับผิดชอบของวิทยาลัยเทคโนโลยีทางการแพทย์และสาธารณสุข สถาบันพัฒนากำลังคนด้านสาธารณสุข ดังนั้นโรงเรียนเซลล์วิทยา, โรงเรียนเวชสถิติ และโรงเรียนรังสีการแพทย์ ซึ่งอยู่ในความรับผิดชอบของสถาบันมะเร็งแห่งชาติ กรมการแพทย์ จึงได้โอนไปอยู่ในความรับผิดชอบของวิทยาลัยเทคโนโลยีทางการแพทย์และสาธารณสุข



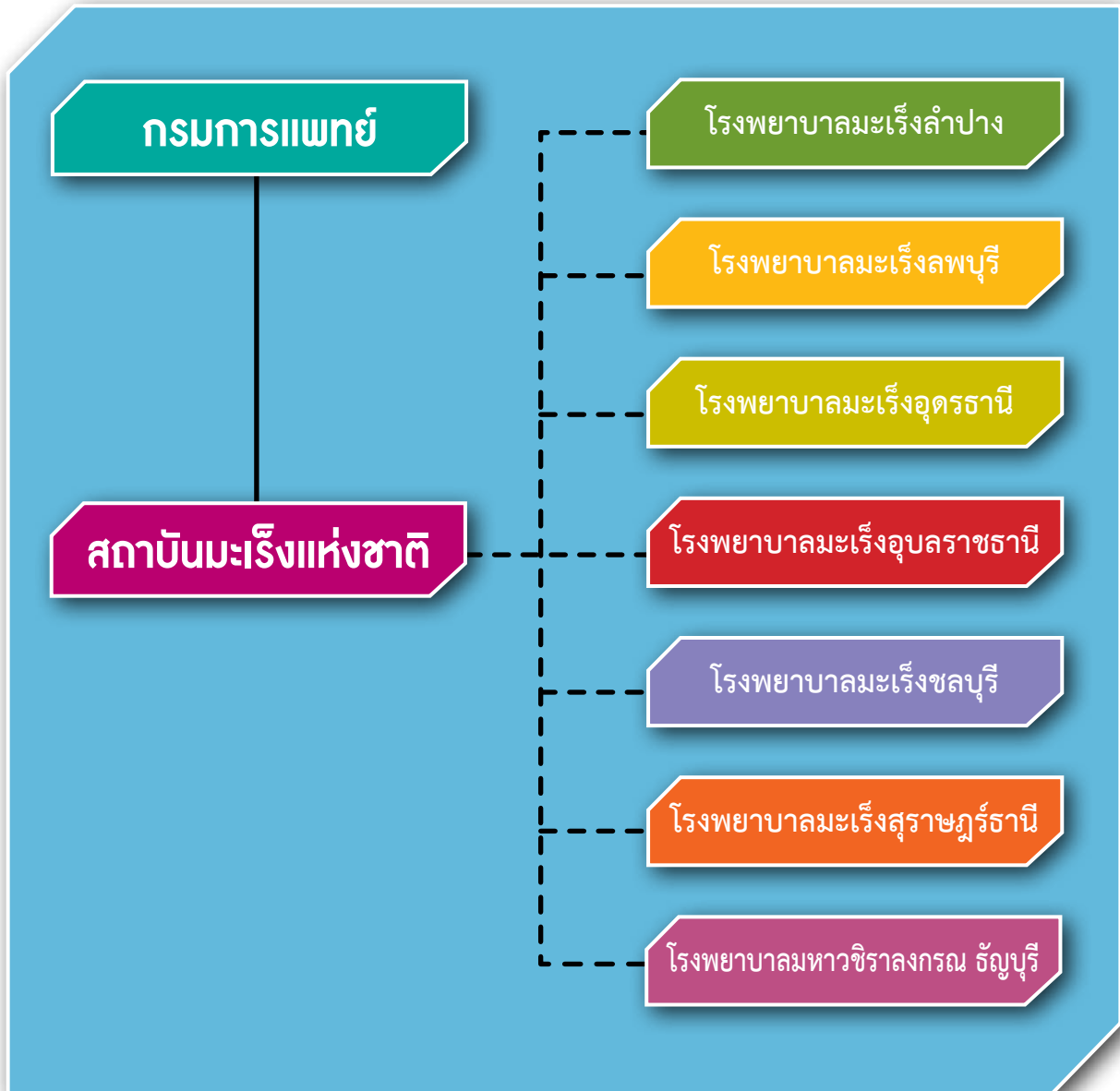


การบริหาร  
และทรัพยากร  
ดำเนินงาน

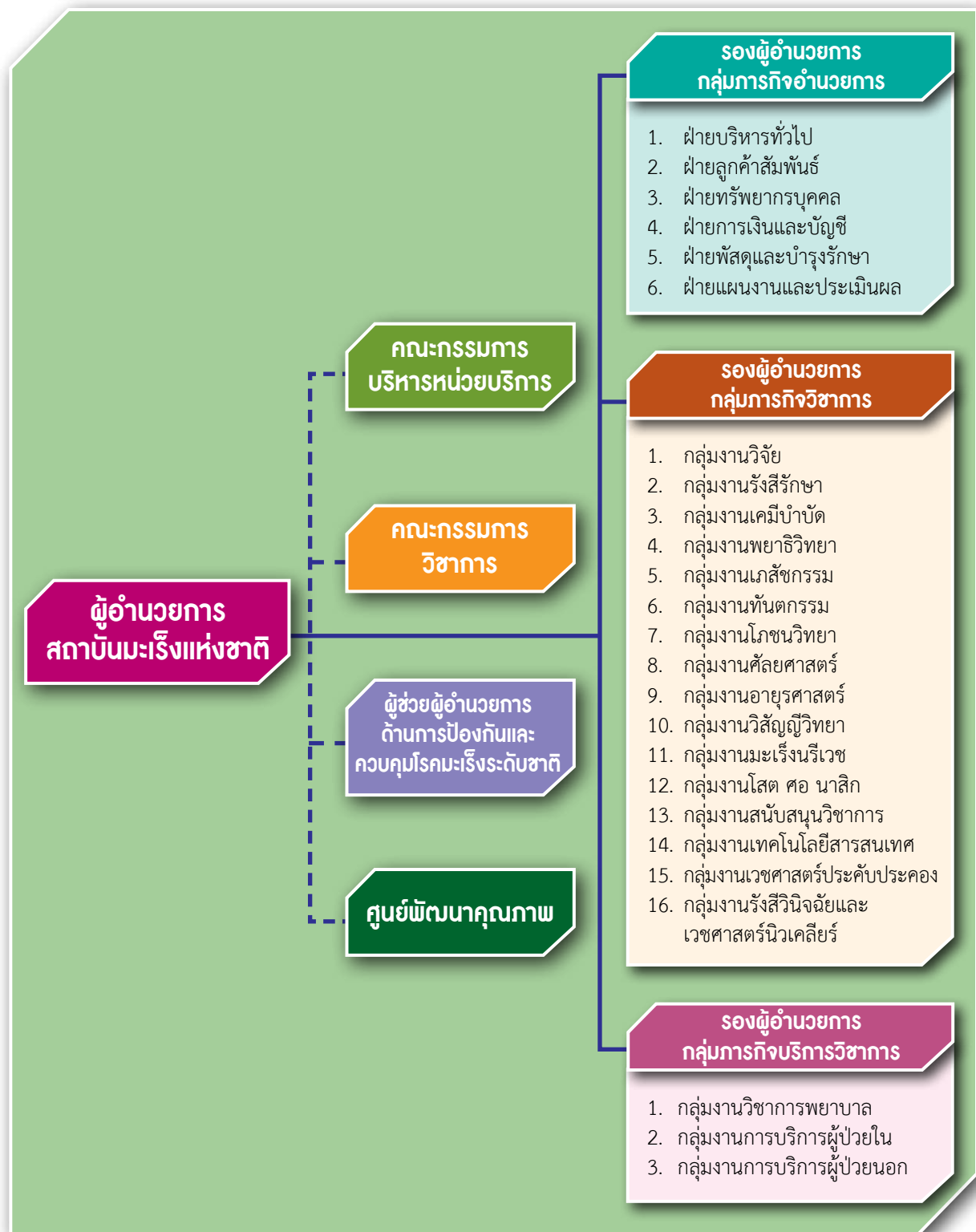


# โครงสร้าง

## สถาบันมะเร็งแห่งชาติและโรงพยาบาลมะเร็งภูมิภาค



# โครงสร้าง ภายในสถาบันมะเร็งแห่งชาติ



## กำเนียบผู้เ้านวนยการสถาบั้นมะเร็งแห่งชาติ



1



2



3



4



5



6



7

- |                                  |                             |
|----------------------------------|-----------------------------|
| 1. นพ.สมชาย สมบูรณ์เจริญ         | 12 ม.ค. 1513 - 31 ต.ค. 2529 |
| 2. เรือโท นพ.พิสิษฐ์ พันธุมจินดา | 1 พ.ย. 2529 - 31 ก.ค. 2533  |
| 3. ร.ท.นพ.สิริศักดิ์ ฎิริพัฒน์   | 12 ส.ค. 2533 - 30 ก.ย. 2537 |
| 4. นพ.กิติ จินดาวัจจ์กษณ์        | 1 ต.ค. 2537 - 30 ก.ย. 2540  |
| 5. ดร.นพ.สมยศ ศิริคมี            | 1 ต.ค. 2540 - 30 ก.ย. 2544  |
| 6. พันตรี นพ.ชล กาญจนบัตร์       | 19 ก.พ. 2545 - 7 มี.ค. 2546 |
| 7. นพ.ธีรวุฒิ คูหะเปรมะ          | 8 มี.ค. 2546 - ปัจจุบัน     |

## ผู้เ้านวนยการโรงพยาบาลมะเร็งภูมิภาค



1



2



3



4



5



6



7

- |                             |   |
|-----------------------------|---|
| 1. นพ.สมนึก เตมียสถิต       | ผู้เ้านวนยการโรงพยาบาลมะเร็งอุดรธานี        |
| 2. นพ.ประสิทธิ์ ขอไพบูลย์   | ผู้เ้านวนยการโรงพยาบาลมะเร็งสุราษฎร์ธานี    |
| 3. นพ.ถวิล กลิ่นวิมล        | ผู้เ้านวนยการโรงพยาบาลมะเร็งอุบลราชธานี     |
| 4. นพ.กิตติศักดิ์ เทพสุวรรณ | ผู้เ้านวนยการโรงพยาบาลมะเร็งชลบุรี          |
| 5. นพ.รณเดช สินธุสเสก       | ผู้เ้านวนยการโรงพยาบาลมหาวชิราลงกรณ ธิญบุรี |
| 6. นพ.สมเกียรติ ลลิตวงศา    | ผู้เ้านวนยการโรงพยาบาลมะเร็งลำปาง           |
| 7. นพ.ธนู ลอบันดิส          | ผู้เ้านวนยการโรงพยาบาลมะเร็งลพบุรี          |

## คณะกรรมการบริหารสถาบันมะเร็งแห่งชาติ



1



2



3



4



5



6



7



8



9



10



11



12

1. นพ.ธีรรุฒิ คูหะเปรมะ
2. นพ.วีรรุฒิ อิมสำราญ
3. นพ.อนันต์ กรลักษ์ณ์
4. พญ.สายพิน ตั้งครซ์ต์
5. น.ส.อัศรียา สมรรคบุตร
6. นางมลินี สนธิไชย
7. นพ.อาคม ชัยวีระวัฒน์
8. พญ.ศรารรณ บุญลิขิต
9. นางวนิดา โชควาณิชย์พงษ์
10. นางสาวพิณ ขำวิจิตรภรณ์
11. นางศิรินันท์ รัตนพงษ์
12. น.ส.สมพร ปัญญาประทีป

ผู้อำนวยการสถาบันมะเร็งแห่งชาติ  
 รองผู้อำนวยการกลุ่มภารกิจวิชาการและหัวหน้าฝ่ายทรัพยากรบุคคล  
 ผู้ช่วยผู้อำนวยการด้านการป้องกันและควบคุมโรคมะเร็งระดับชาติและ  
 หัวหน้ากลุ่มงานพยาธิวิทยา  
 ผู้ช่วยผู้อำนวยการด้านการแพทย์และหัวหน้ากลุ่มงานรังสีรักษา  
 รองผู้อำนวยการกลุ่มภารกิจบริการวิชาการ  
 รองผู้อำนวยการกลุ่มภารกิจอำนาจการ  
 หัวหน้ากลุ่มงานสนับสนุนวิชาการ  
 หัวหน้ากลุ่มงานรังสีวินิจฉัยและเวชศาสตร์นิวเคลียร์  
 หัวหน้ากลุ่มงานการบริการผู้ป่วยนอก  
 หัวหน้าฝ่ายการเงินและบัญชี  
 หัวหน้าฝ่ายพัสดุและบำรุงรักษา  
 ผู้ช่วยเลขานุการคณะกรรมการบริหารฯ

## กลุ่มภารกิจอำนวยการ



1



2



3



4



5



6



7

1. นางมลินี สนธิไชย รองผู้อำนวยการกลุ่มภารกิจอำนวยการ
2. นางศิริพรรณ พิษากาฬ หัวหน้าฝ่ายบริหารทั่วไป
3. นางสาวพิณ ขำวิจิตรภรณ์ หัวหน้าฝ่ายการเงินและบัญชี
4. นางศรินันท์ รัตนพงษ์ หัวหน้าฝ่ายพัสดุและบำรุงรักษา
5. นายโชคชัย สุขเหลือง หัวหน้าฝ่ายแผนงานและประเมินผล
6. นางสิริลักษณ์ ชูทวด หัวหน้าฝ่ายลูกค้าสัมพันธ์
7. นพ.วีรุฒิ อิมสำราญ หัวหน้าฝ่ายทรัพยากรบุคคล

## กลุ่มภารกิจวิชาการ



1



2



3



4



5



6



7



8

1. นพ.วีรุฒิ อิมสำราญ รองผู้อำนวยการกลุ่มภารกิจวิชาการ
2. นพ.ปิยวัฒน์ เลาวหุตานนท์ หัวหน้ากลุ่มงานมะเร็งนรีเวช
3. นพ.วุฒิ สุเมธโชติเมธา หัวหน้ากลุ่มงานศัลยศาสตร์
4. พญ.อรชร เอี่ยมอารีย์รัตน์ หัวหน้ากลุ่มงานวิสัญญีวิทยา
5. พญ.กนกพร ใจสอาดพร หัวหน้ากลุ่มงานอายุรศาสตร์
6. นพ.วิชิต อากรณ์วิรัตน์ หัวหน้ากลุ่มงานเคมีบำบัด
7. พญ.สมจินต์ จินตาวิจักษ์ณ์ หัวหน้ากลุ่มงาน โสต ศอ นาสิก
8. พญ.สายพิน ตั้งครัสต์ หัวหน้ากลุ่มงานรังสีรักษา

## กลุ่มภารกิจวิชาการ (ต่อ)



9



10



11



12



13



14



15



16

- |                                   |   |
|-----------------------------------|---|
| 9. พญ.ศรารวรรณ บุญลิขิต           | หัวหน้ากลุ่มงานรังสีวินิจฉัยและเวชศาสตร์นิวเคลียร์                    |
| 10. นพ.อนันต์ กรลัทภณ             | หัวหน้ากลุ่มงานพยาธิวิทยา   |
| 11. พญ.ฉันทนา หมอกเจริญพงศ์       | หัวหน้ากลุ่มงานเวชศาสตร์ครอบครัว                                      |
| 12. ทพญ.กัทลี กิตติประสาร         | หัวหน้ากลุ่มงานทันตกรรม   |
| 13. นางสาวสุนันทา จรียาเลิศศักดิ์ | หัวหน้ากลุ่มงานวิจัย  |
| 14. ภญ.อมรรัตน์ วิจิตรลีลา        | หัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรม  |
| 15. นพ.อารยะ อุดลพันธุ์           | หัวหน้ากลุ่มงานโภชนาวิทยา   |
| 16. นพ.อาคม ชัยวีระวัฒน์          | หัวหน้ากลุ่มงานสนับสนุนวิชาการ<br>และหัวหน้ากลุ่มงานเทคโนโลยีสารสนเทศ |

## กลุ่มภารกิจบริการวิชาการ



1



2



3

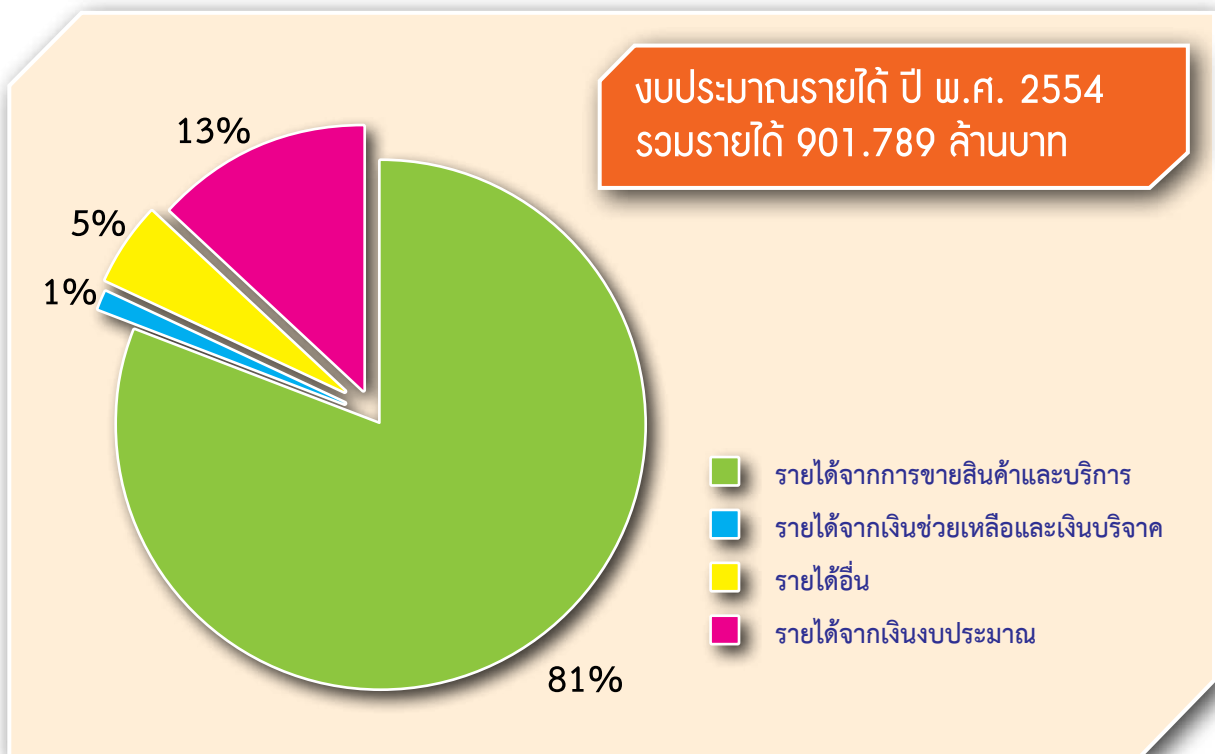
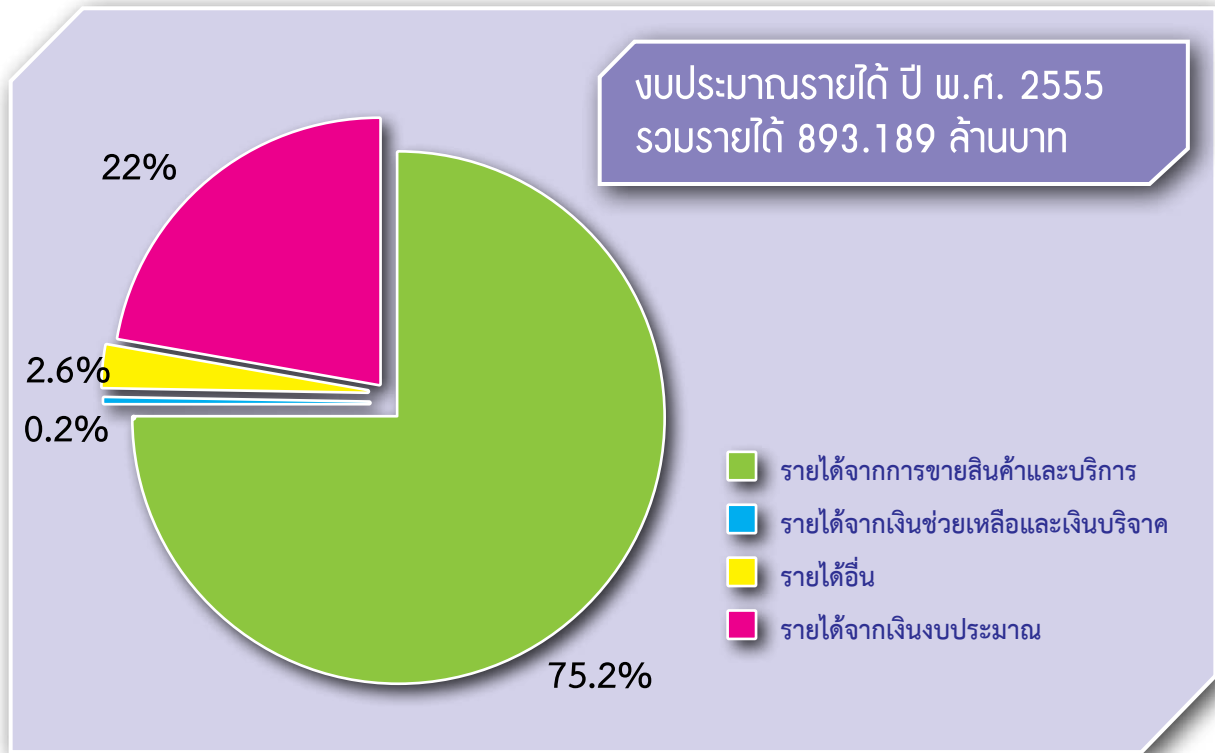


4

- |                             |  |
|-----------------------------|--|
| 1. น.ส.อัคริยา สมรรตบุตร    | รองผู้อำนวยการกลุ่มภารกิจบริการวิชาการ |
| 2. นางสมจิตร ประภากร        | หัวหน้ากลุ่มงานวิชาการพยาบาล           |
| 3. นางวนิดา ไชควาณิชย์พงษ์  | หัวหน้ากลุ่มงานการบริการผู้ป่วยนอก     |
| 4. นางจิวีวรรณ ตูยพงศ์รักษ์ | หัวหน้ากลุ่มงานการบริการผู้ป่วยใน      |

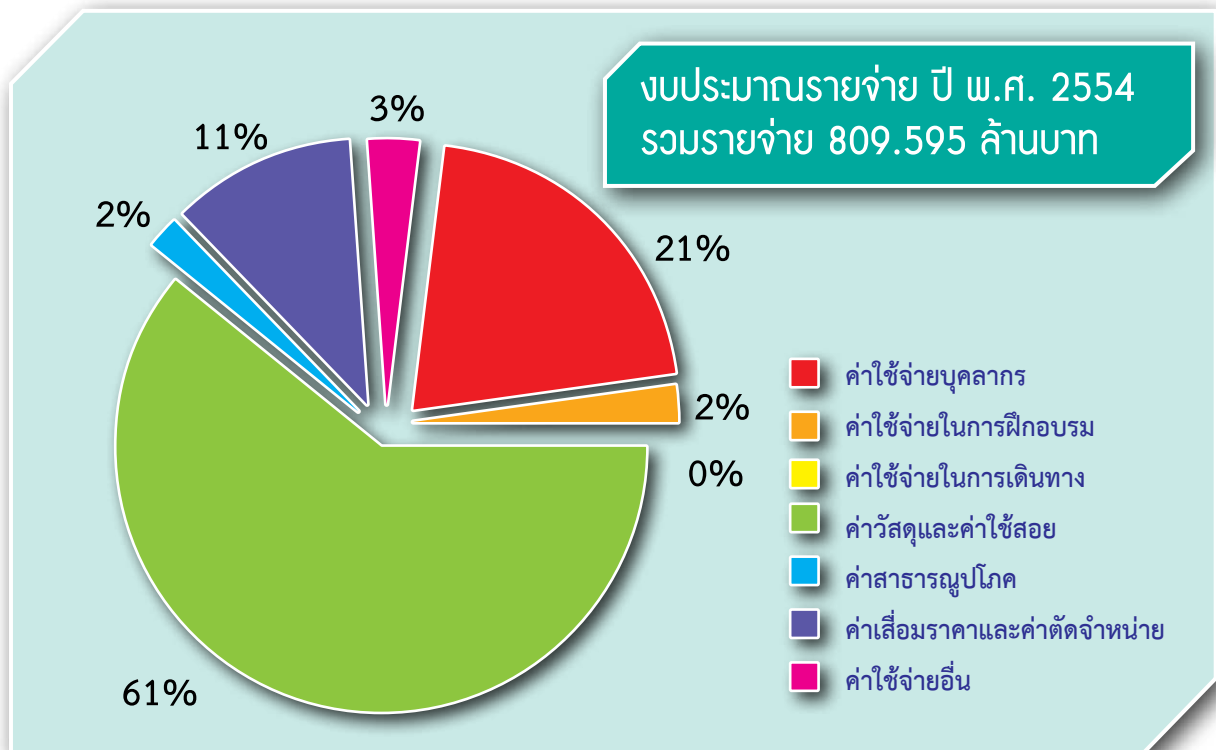
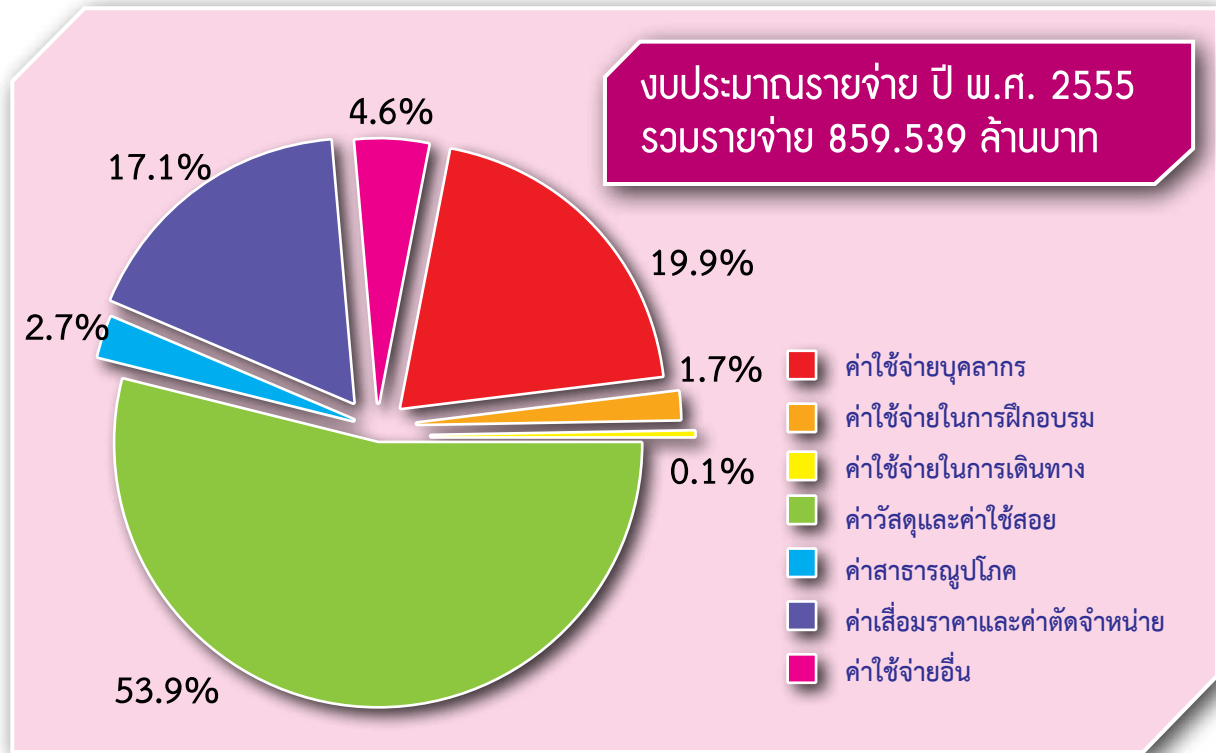
# งบประมาณรายได้

จำแนกตามแหล่งที่มา เปรียบเทียบระหว่าง ปี 55 และปี 54



# งบประมาณรายจ่าย

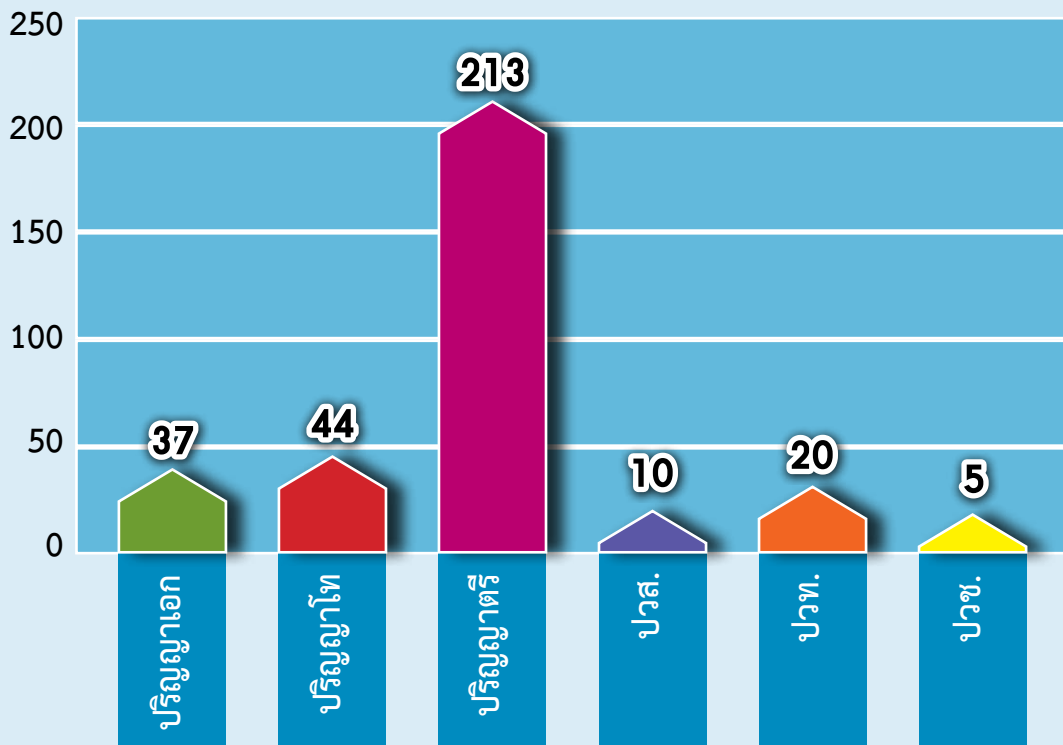
จำแนกตามประเภทรายจ่าย เปรียบเทียบระหว่าง ปี 55 และปี 54



# อัตรากำลังข้าราชการ

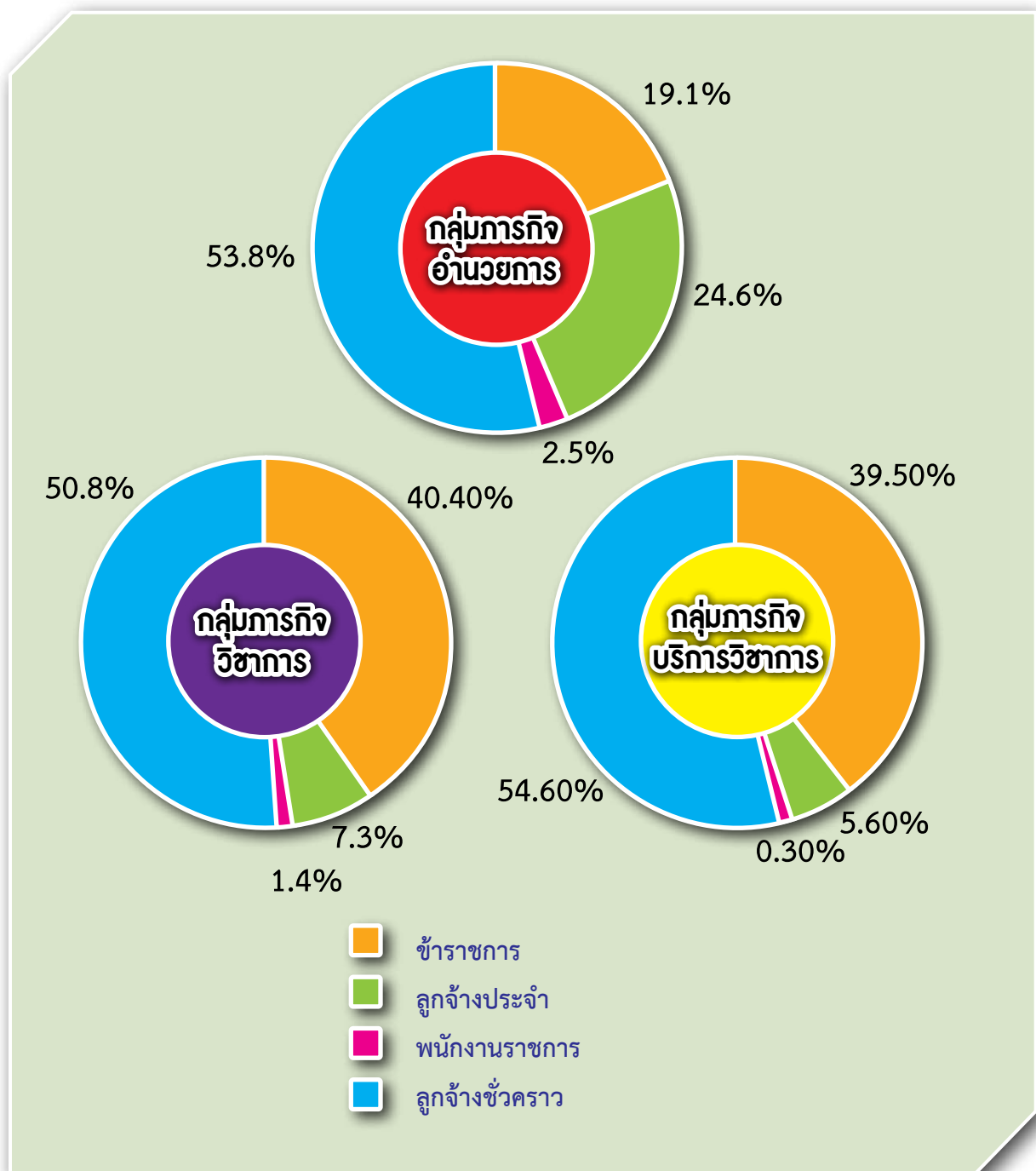
จำแนกตามวุฒิการศึกษา

อัตรากำลังข้าราชการจำแนกตามวุฒิการศึกษา ปี พ.ศ. 2555



# อัตรากำลังข้าราชการ ลูกจ้างประจำ พนักงานราชการ และลูกจ้างชั่วคราว

จำแนกตามกลุ่มภารกิจประจำปีงบประมาณ 2555





ผลการดำเนินงาน  
ตามยุทธศาสตร์



# ยุทธศาสตร์ที่ 1

## พัฒนาสถาบันเป็นสถาบันระดับชาติด้านโรคมะเร็ง

### 1.1 ระดับความสำเร็จในการพัฒนาผ่านเกณฑ์การประเมินความเป็นเลิศ (COE/National Institute) ด้านโรคมะเร็ง

ประเมินโดยการพิจารณาจากผลการปฏิบัติงานของสถาบันมะเร็งแห่งชาติ ตามแบบประเมินศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์เฉพาะทาง ซึ่งจัดทำโดยสำนักยุทธศาสตร์ กรมการแพทย์

แบบประเมินฉบับนี้แบ่งเป็น 2 ส่วน ในส่วนแรกเป็นการตอบคำถามเพื่อแสดงการพัฒนาศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์เฉพาะทาง ให้ตอบคำถามในแบบประเมินตนเองโดยใช้ผลงานที่ผ่านมาไม่เกิน 2 ปีงบประมาณตามบริบทและเจตนารมณ์ของคำถาม มีทั้งหมด 3 ตอน ส่วนที่ 2 เป็นการคิดคะแนนซึ่งมีคะแนนเต็มทั้งหมด 100 คะแนน โดยแบ่งสัดส่วนของคะแนน เป็น 3 ตอนเช่นกัน

**ตอนที่ 1** ข้อมูลพื้นฐาน มีคะแนนเต็ม 4 คะแนน

**ตอนที่ 2** การจัดการเชิงระบบมีคะแนนเต็ม 32 คะแนน

**ตอนที่ 3** ผลการดำเนินงานมีคะแนนเต็ม 64 คะแนน

ให้ศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์เฉพาะทาง ประเมินครบทั้ง 3 ตอน แล้วรวมคะแนนทั้งหมด คิดออกมาเป็นร้อยละเพื่อเทียบระดับความก้าวหน้าของการพัฒนาศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์เฉพาะทาง โดยแบ่งออกเป็น 5 ระดับ

- ระดับดีเลิศ ได้คะแนน  $\geq$  ร้อยละ 90
- ระดับดีมาก ได้คะแนน  $\geq$  ร้อยละ 80
- ระดับดี ได้คะแนน  $\geq$  ร้อยละ 70
- ระดับปานกลาง ได้คะแนน  $\geq$  ร้อยละ 60
- ระดับเริ่มต้น ได้คะแนน  $\geq$  ร้อยละ 50

**เกณฑ์การประเมินความเป็นเลิศ** หมายถึง เกณฑ์การประเมินที่กรมการแพทย์จัดทำขึ้น เพื่อใช้วัดระดับความสำเร็จของการพัฒนาสถาบัน/โรงพยาบาล/ศูนย์ สู่อันดับศูนย์ความเป็นเลิศ ซึ่งต้องมีการพัฒนา 7 องค์ประกอบ คือ

1. การบริการตติยภูมิและสูงกว่า (Super Tertiary Care)
2. การรับส่งต่อ (Referral)
3. การวิจัยและพัฒนา (Research & Development)
4. การฝึกอบรม ถ่ายทอด (Training)
5. การเป็นศูนย์อ้างอิง (Reference)
6. การพัฒนานโยบาย (Policy Advocacy & National Body)
7. การสร้างเครือข่ายวิชาการ (Network)

## การศึกษาคะแนนการประเมินตนเอง

### ตอนที่ 1 ข้อมูลพื้นฐาน

รายการ	คะแนนเต็ม/คะแนนที่ได้
1. มีการวิเคราะห์ความท้าทายที่สำคัญ	1 / 1
2. มีการวิเคราะห์ข้อได้เปรียบเชิงกลยุทธ์	1 / 1
3. มีการวิเคราะห์ความต้องการของกลุ่มผู้รับบริการและกลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย	1 / 1
4. มีการวิเคราะห์กลุ่มผู้ป่วยของศูนย์ความเป็นเลิศเฉพาะทาง	1 / 1
<b>รวม</b>	<b>4 / 4</b>

### ตอนที่ 2 การจัดการเชิงระบบ

รายการ	คะแนนเต็ม
5. องค์กรจัดทำแผนแม่บทการพัฒนาศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์เฉพาะทาง จัดทำแผนข้อเสนอการเปลี่ยนแปลง และมีผลการดำเนินงานตามแผน	4
➢ มีแผนแม่บท COE / RRC และมีแผนข้อเสนอการเปลี่ยนแปลง (4 คะแนน)	4
➢ มีแผนแม่บท COE / RRC (2 คะแนน)	
6. ศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์เฉพาะทาง มีการนำผลการปฏิบัติงานและตัวชี้วัด ผลการปฏิบัติงานที่สำคัญไปเปรียบเทียบกับองค์กรอื่นที่มีการดำเนินงาน ด้านเดียวกัน (Benchmarking)	12
➢ มี Best practice ระดับนานาชาติ (12 คะแนน)	12
➢ มี Best practice ระดับชาติ (8 คะแนน)	
➢ มี Benchmarking แต่ยังไม่มีการ Best practice (4 คะแนน)	
➢ ยังไม่ได้ทำ Benchmarking (0 คะแนน)	
7. ศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์เฉพาะทาง มีนวัตกรรม/เทคโนโลยีทางการแพทย์ ที่มีการเผยแพร่ใน	12
➢ ระดับนานาชาติ (12 คะแนน)	
➢ ระดับชาติ (8 คะแนน)	8
➢ มีแต่ยังไม่เผยแพร่ภายนอก (4 คะแนน)	
➢ ไม่มี (0 คะแนน)	
8. มีการทำกิจกรรมพัฒนาระบบงานของศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์เฉพาะทาง เพื่อให้มีผลการปฏิบัติงานที่ดีขึ้นกว่าเดิม	4
➢ มีมากกว่า 1 ระบบ (4 คะแนน)	4
➢ มีการพัฒนา 1 ระบบ (2 คะแนน)	
➢ ไม่มี (0 คะแนน)	
<b>รวม</b>	<b>28/32</b>

### ตอนที่ 3 ผลการดำเนินงาน

รายการ	คะแนนเต็ม/คะแนนที่ได้
<b>Tertiary Care</b>	<b>6</b>
9. สัดส่วนระหว่างโรคที่มีความยุ่งยากซับซ้อนและหรือต้องใช้เทคโนโลยีทางการแพทย์ขั้นสูง เปรียบเทียบกับโรคหรือภาวะที่ไม่ยุ่งยากซับซ้อน	
$\geq 70 : 30$ (6 คะแนน)	6
$\geq 50 : 50$ (4 คะแนน)	
$\geq 30 : 70$ (2 คะแนน)	
$\geq 10 : 90$ (0 คะแนน)	
<b>Refer</b>	<b>6</b>
10. สัดส่วนระหว่างโรคที่มีความยุ่งยากซับซ้อนและหรือต้องใช้เทคโนโลยีทางการแพทย์ขั้นสูง เปรียบเทียบกับโรคหรือภาวะที่ไม่ยุ่งยากซับซ้อน ที่รับส่งต่อมา	
$\geq 70 : 30$ (6 คะแนน)	6
$\geq 50 : 50$ (4 คะแนน)	
$\geq 30 : 70$ (2 คะแนน)	
$\geq 10 : 90$ (0 คะแนน)	
<b>Research</b>	<b>8</b>
11. มีผลงานวิจัยที่ได้รับการตีพิมพ์ในระดับ TJDx หรือเทียบเท่าขึ้นไป	3
$\geq 2$ เรื่อง (3 คะแนน)	3
1 เรื่อง (2 คะแนน)	
ไม่ได้ตีพิมพ์ (0 คะแนน)	
12. มีผลงานวิจัยที่ได้รับการตีพิมพ์ในระดับ Pubmed หรือเทียบเท่าขึ้นไป	5
$\geq 2$ เรื่อง (5 คะแนน)	5
1 เรื่อง (3 คะแนน)	
ไม่ได้ตีพิมพ์ (0 คะแนน)	
<b>Training</b>	<b>7</b>
13. มีหลักสูตรการฝึกอบรมทั้งระยะสั้นและระยะยาวที่จัดต่อเนื่อง 3 ปีติดต่อกัน	3
$\geq 2$ หลักสูตร (3 คะแนน)	3
1 หลักสูตร (2 คะแนน)	
14. มีการจัดการอบรมในระดับนานาชาติ	4
$\geq 2$ หลักสูตร (4 คะแนน)	4
1 หลักสูตร (2 คะแนน)	

รายการ	คะแนนเต็ม/คะแนนที่ได้
<b>Reference</b>	<b>18</b>
15. มีการจัดทำฐานข้อมูลสำคัญ ที่สามารถนำไปใช้ในการอ้างอิง (6 รายการ)	12
➢ มีฐานข้อมูลสำคัญ 6 รายการ (12 คะแนน)	12
➢ มีฐานข้อมูลสำคัญ 5 รายการ (10 คะแนน)	
➢ มีฐานข้อมูลสำคัญ 4 รายการ (8 คะแนน)	
➢ มีฐานข้อมูลสำคัญ 3 รายการ (6 คะแนน)	
➢ มีฐานข้อมูลสำคัญ 2 รายการ (4 คะแนน)	
➢ มีฐานข้อมูลสำคัญ 1 รายการ (2 คะแนน)	
➢ ยังไม่มีฐานข้อมูลสำคัญ (0 คะแนน)	
16. มีบุคลากรที่ได้รับเชิญไปเป็นวิทยากรของการประชุมที่จัดโดยองค์กรวิชาชีพหรือเป็นกรรมการในองค์กรวิชาชีพ	3
➢ ต่างประเทศ (3 คะแนน)	3
➢ ภายในประเทศ (2 คะแนน)	
17. เป็นแหล่งการศึกษาดูงานด้านวิชาการแพทย์ระดับหลังปริญญา	3
➢ ต่างประเทศ (3 คะแนน)	3
➢ ภายในประเทศ (2 คะแนน)	
<b>Policy Advocacy</b>	<b>12</b>
18. มีการจัดทำข้อเสนอแนะเชิงนโยบาย	12
➢ ข้อเสนอแนะถูกนำไปกำหนดเป็นนโยบาย (12 คะแนน)	12
➢ ข้อเสนอแนะเชิงนโยบาย $\geq 2$ เรื่อง (8 คะแนน)	
➢ มีข้อเสนอแนะเชิงนโยบาย 1 เรื่อง (4 คะแนน)	
➢ ยังไม่มี (0 คะแนน)	
<b>Network</b>	<b>7</b>
19. มีการจัดทำเครือข่ายความร่วมมือทางวิชาการ/ข้อตกลงกับหน่วยงาน	7
➢ ระหว่างประเทศ มี MOU (7 คะแนน)	
➢ ระหว่างประเทศ ไม่มี MOU (6 คะแนน)	6
➢ ภายนอกกระทรวงสาธารณสุข มี MOU (5 คะแนน)	
➢ ภายนอกกระทรวงสาธารณสุข ไม่มี MOU (4 คะแนน)	
➢ ภายในกระทรวงสาธารณสุข มี MOU (3 คะแนน)	
➢ ภายในกระทรวงสาธารณสุข ไม่มี MOU (2 คะแนน)	
➢ ภายในกรมการแพทย์ (1 คะแนน)	
<b>รวม</b>	<b>63/64</b>
<b>คะแนนรวมทั้ง 3 ตอน / คิดเป็นร้อยละ</b>	<b>95</b>

## 1.2 องค์ความรู้ด้านการแพทย์เฉพาะทางที่ผ่านการวิจัย พัฒนา ให้นำไปตีพิมพ์ เผยแพร่ใช้ประโยชน์ หรือนำเสนอในที่ประชุมวิชาการ

### 1.2.1 ผลงานวิชาการที่ตีพิมพ์ เผยแพร่

- ผลงานที่ตีพิมพ์เผยแพร่ระดับชาติ

1. อดิศร เจษฎาปิยะวงศ์, สิทธิรักษ์ รอยตระกูล, อนันต์ กรลักษณ์, สุนันทา จริยาเลิศศักดิ์, วุฒิ สุขเมธโชติเมธา และวิโรจน์ เหล่าสุนทรศิริ. การกลายพันธุ์ของยีน K-ras ในผู้ป่วยมะเร็งลำไส้ใหญ่ และไส้ตรงที่เข้ารับการรักษาที่สถาบันมะเร็งแห่งชาติ. วารสารโรคมะเร็ง 2554; 31:106-114.
2. จัญญา นามขำ. มะเร็งปากมดลูกและการตรวจหาไวรัสฮิวแมนแพพพิวโลมา. วารสารโรคมะเร็ง 2554; 31:115-122.
3. อนงค์ เทพสุวรรณ, นันทนา มีศิริพันธุ์ และนพศรัณย์ ตัณฑศรี. การประเมินความเป็นพิษของ ยาแผนโบราณต่อการกลายพันธุ์ของเชื้อแบคทีเรียและการทำลายสารพันธุกรรมในเซลล์มะเร็งตับ ของคน. วารสารโรคมะเร็ง 2554; 31:144-163.
4. ทิพย์ธิดา ปาสาจันทร์, วรณภา เศรษฐีธรรม-อิชิตะ, ศีตกานต์ นิตพบสุข, Takafumi Ishida และ ดนัย ทิวาเวช. ความสัมพันธ์ระหว่างความหลากหลายทางพันธุกรรมการของ MDR1 (C3435T) กับความเสี่ยงต่อการเกิดมะเร็งปากมดลูกในภาคตะวันออกเฉียงเหนือของประเทศไทย. วารสาร โรคมะเร็ง 2554; 31:164-171

- ผลงานที่ตีพิมพ์เผยแพร่ระดับนานาชาติ

1. Suleeporn Sangrajrang, Yasunori Sato, Hiromi Sakamoto, Sumiko Ohnami, Thiravud Khuhaprema and Teruhiko Yoshida. *REVI* Genetic Polymorphisms and Breast Cancer Risk in Thai Women. *Genes and Environment*. 2011(33); 4:167-172.
2. Chariyalertsak S., Purisa W. and Vinyuvat S. HER-2/neu Amplification Determined by Real-Time Quantitative PCR and Its Association with Clinical Outcome of Breast Cancer in Thailand. *Asian Pacific J Cancer Prev*. 2011; 12:1703-1706.
3. Piengchai Kupradinun, Anong Tepsuwan and Wannee R. Kusamran. Anticlastogenic potential of Thai vegetable, Siamese cassia, using mouse erythrocyte micronucleus assay. *Asian Biomedicine* 2011; 5:669-673.
4. Sirintip Budda, Chaniphun Butryee, Siriporn Tuntipopipat, Anudep Rungsipipat, Supradit Wangnaithum, Jeong-Sang Lee, Piengchai Kupradinun. Suppressive Effects of *Moringa oleifera* Lam Pod Against Mouse Colon Carcinogenesis Induced by Azoxymethane and Dextran Sodium Sulfate. *Asian Pacific J Cancer Prev*. 2011; 12:3221-3228.
5. Plengsuriyakarn T, Viyanant V, Eursitthichai V, Picha P, Kupradinun P, Itharat A, Na-Bangchang K. Anticancer activities against cholangiocarcinoma, toxicity and pharmacological activities of Thai medicinal plants in animal models. *BMC Complement Altern Med*. 2012 Mar 27;12:23.

6. Chadamas Promkum, Chaniphun Butryee, Siriporn Tuntipopipat and [Piengchai Kupradinun](#). Anticlastogenic effect of *Eryngium factidum* L. assessed by erythrocyte micronucleus assay. *Asian Pacific J Cancer Prev*. 2012; 13:3343-3347.
7. Peluso M, Srivatanakul P, [Jedpiyawongse A](#), Sangrajang S, Munnia A, Piro S, Ceppi M, Boffetta P, Godschalk RW, van Schooten FJ. Aromatic DNA adducts and number of lung cancer risk alleles in Map-Ta-Phut Industrial Estate workers and nearby residents. *Mutagenesis*. 2012 Sep 17. [Epub ahead of print].
8. Hein R, Maranian M, Hopper JL, Kapuscinski MK, Southey MC, Park DJ, Schmidt MK, Broeks A, Hogervorst FB, Bueno-de-Mesquit HB, Muir KR, Lophatananon A, Rattanamongkongul S, Puttawibul P, Fasching PA, Hein A, Ekici AB, Beckmann MW, Fletcher O, Johnson N, Dos Santos Silva I, Peto J, Sawyer E, Tomlinson I, Kerin M, Miller N, Marmee F, Schneeweiss A, Sohn C, Burwinkel B, Guénel P, Cordina-Duverger E, Menegaux F, Truong T, Bojesen SE, Nordestgaard BG, Flyger H, Milne RL, Perez JI, Zamora MP, Benítez J, Anton-Culver H, Ziogas A, Bernstein L, Clarke CA, Brenner H, Müller H, Arndt V, Stegmaier C, Rahman N, Seal S, Turnbull C, Renwick A, Meindl A, Schott S, Bartram CR, Schmutzler RK, Brauch H, Hamann U, Ko YD; The GENICA Network, Wang-Gohrke S, Dörk T, Schürmann P, Karstens JH, Hillemanns P, Nevanlinna H, Heikkinen T, Aittomäki K, Blomqvist C, Bogdanova NV, Zalutsky IV, Antonenkova NN, Bermisheva M, Prokovieva D, Farahtdinova A, Khusnutdinova E, Lindblom A, Margolin S, Mannermaa A, Kataja V, Kosma VM, Hartikainen J, Chen X, Beesley J, Investigators K; AOCs Group, Lambrechts D, Zhao H, Neven P, Wildiers H, Nickels S, Flesch-Janys D, Radice P, Peterlongo P, Manoukian S, Barile M, Couch FJ, Olson JE, Wang X, Fredericksen Z, Giles GG, Baglietto L, McLean CA, Severi G, Offit K, Robson M, Gaudet MM, Vijai J, Alnæs GG, Kristensen V, Børresen-Dale AL, John EM, Miron A, Winqvist R, Pylkäs K, Jukkola-Vuorinen A, Grip M, Andrulis IL, Knight JA, Glendon G, Mulligan AM, Figueroa JD, García-Closas M, Lissowska J, Sherman ME, Hooning M, Martens JW, Seynaeve C, Collée M, Hall P, Humphreys K, Czene K, Liu J, Cox A, Brock IW, Cross SS, Reed MW, Ahmed S, Ghousaini M, Pharoah PD, Kang D, Yoo KY, Noh DY, Jakubowska A, Jaworska K, Durda K, Złowocka E, [Sangrajang S](#), Gaborieau V, Brennan P, McKay J, Shen CY, Yu JC, Hsu HM, Hou MF, Orr N, Schoemaker M, Ashworth A, Swerdlow A, Trentham-Dietz A, Newcomb PA, Titus L, Egan KM, Chenevix-Trench G, Antoniou AC, Humphreys MK, Morrison J, Chang-Claude J, Easton DF, Dunning AM. Comparison of 6q25 Breast Cancer Hits from Asian and European Genome Wide Association Studies in the Breast Cancer Association Consortium (BCAC). *PLoS One*. 2012;7(8):e42380. Epub 2012 Aug 7.

9. Villar S, Ortiz-Cuaran S, Abedi-Ardekani B, Gouas D, Nogueira da Costa A, Plymoth A, Khuhaprema T, Kalalak A, [Sangrajrang S](#), Friesen MD, Groopman JD, Hainaut P. Aflatoxin-induced TP53 R249S mutation in hepatocellular carcinoma in Thailand: association with tumors developing in the absence of liver cirrhosis. *PLoS One*. 2012;7(6):e37707. Epub 2012 Jun 4.
10. Khuhaprema T, Attasara P, Srivatanakul P, [Sangrajrang S](#), Muwongse R, Sauvaget C, Sankaranarayanan R. Organization and evolution of organized cervical cytology screening in Thailand. *Int J Gynaecol Obstet*. 2012 Aug;118(2):107-11. Epub 2012 May 19.
11. Ahmad J, Le Calvez-Kelm F, Daud S, Voegelé C, Vallée M, Ahmad A, Kakar N, McKay J, Gaborieau V, Léoné M, Sinilnikova O, [Sangrajrang S](#), Tavgigian S, Lesueur F. Detection of BRCA1/2 mutations in breast cancer patients from Thailand and Pakistan. *Clin Genet*. 2012 Apr 8. doi: 10.1111/j.1399-0004.2012.01869.x. [Epub ahead of print]
12. [Sangrajrang S](#), Renard H, Kuhaprema T, Pornsopone P, Arpornwirat W, Brennan P. Personal use of hair dyes--increased risk of non-Hodgkin's lymphoma in Thailand. *Asian Pac J Cancer Prev*. 2011;12(9):2393-6.
13. Peluso M, Munnia A, Piro S, Jedpiyawongse A, [Sangrajrang S](#), Giese RW, Ceppi M, Boffetta P, Srivatanakul P. Fruit and vegetable and fried food consumption and 3-(2-deoxy- $\beta$ -D-erythro-pentafuranosyl) pyrimido[1,2- $\alpha$ ] purin-10(3H)-one deoxyguanosine adduct formation. *Free Radic Res*. 2012 Jan;46(1):85-92. Epub 2011 Dec 1.
14. Stevens KN, Garcia-Closas M, Fredericksen Z, Kosel M, Pankratz VS, Hopper JL, Dite GS, Apicella C, Southey MC, Schmidt MK, Broeks A, Van 't Veer LJ, Tollenaar RA, Fasching PA, Beckmann MW, Hein A, Ekici AB, Johnson N, Peto J, dos Santos Silva I, Gibson L, Sawyer E, Tomlinson I, Kerin MJ, Chanock S, Lissowska J, Hunter DJ, Hoover RN, Thomas GD, Milne RL, Arias Pérez JI, González-Neira A, Benítez J, Burwinkel B, Meindl A, Schmutzler RK, Bartrar CR, Hamann U, Ko YD, Brüning T, Chang-Claude J, Hein R, Wang-Gohrke S, Dörk T, Schürmann P, Bremer M, Hillemanns P, Bogdanova N, Zalusky JV, Rogov YI, Antonenkova N, Lindblom A, Margolin S, Mannermaa A, Kataja V, Kosma VM, Hartikainen J, Chenevix-Trench G, Chen X, Peterlongo P, Bonanni B, Bernard L, Manoukian S, Wang X, Cerhan J, Vachon CM, Olson J, Giles GG, Baglietto L, McLean CA, Severi G, John EM, Miron A, Winqvist R, Pylkäs K, Jukkola-Vuorinen A, Grip M, Andrulis I, Knight JA, Glendon G, Mulligan AM, Cox A, Brock IW, Elliott G, Cross SS, Pharoah PP, Dunning AM, Pooley KA, Humphreys MK, Wang J, Kang D, Yoo KY, Noh DY, [Sangrajrang S](#), Gaborieau V, Brennan P, McKay J, Anton-Culver H, Ziogas A, Couch FJ, Easton DF; GENICA Network; kConFab Investigators; Australian Ovarian Cancer Study Group.

- Evaluation of variation in the phosphoinositide-3-kinase catalytic subunit alpha oncogene and breast cancer risk. *Br J Cancer*. 2011 Dec 6;105(12):1934-9. doi: 10.1038/bjc.2011.448. Epub 2011 Oct 27.
15. Shang S, Plymoth A, Ge S, Feng Z, Rosen HR, Sangrajrang S, Hainaut P, Marrero JA, Beretta L. Identification of osteopontin as a novel marker for early hepatocellular carcinoma. *Hepatology*. 2012 Feb;55(2):483-90. doi: 10.1002/hep.24703. Epub 2011 Dec 19.
  16. Saelee P, Chuensumran U, Wongkham S, Chariyalertsak S, Tiwawech D, Petmitr S. Hypermethylation of suppressor of cytokine signaling 1 in hepatocellular carcinoma patients. *Asian Pac J Cancer Prev*. 2012;13(7):3489-93.
  17. Attasara P, Khuhaprema T, Mywonge R, Sangrajrang S, Ramadas K, Sauvaget C, Srivatankul P, *Gyneecology and Obstetrics*. 2012; 107-11.
  18. Khuhaprema T, Muwonge R, Naud P, Nessa A, Ngona T, Qiao Y, Ramadas K, Sankaranarayanan R, Sauvaget C, Teguate I. Clinical Trials of cancer Screening in the developing world and their impact on cancer healthcare. Screening Group, International Agency for Research on Cancer , Lyon , France *Ann Oncol*. 2011 Nov;22 Suppl 7:vii20-vii28.
  19. Arpornwirat W, Brennan P, Khukaprema T, Pornsopong P, Renard H, Sangrajrang S. Personal Use of hair dyes-increased risk of non-Hodgkin's lymphoma in Thailand *Asian Pac J Cancer Prev*. 2011;12(9):2393-6
  20. Khuhaprema T. *Cancer Nursing*. Wolters Kluwer Health. 2012.
  21. Khuhaprema T. ระบาดวิทยา มะเร็งลำไส้ใหญ่ และทวารหนัก
  22. Khuhaprema T. *Cervical Cancer Screening in Thailand: an overview*. 2011

## 1.2.2 ผลงานวิชาการที่นำเสนอในการประชุมวิชาการ

- ผลงานวิจัยที่นำเสนอในการประชุมวิชาการระดับชาติ
1. Marco Peluso, Petcharin Srivatanakul, Armelle Munnia, Adisorn Jedpiyawongse, Suleeporn Sangrajrang and Paolo Boffetta. Oxidative DNA Damage in the Exon 7 of the P53 among Workers of a Thai Industrial Estate. นำเสนอในการประชุมวิชาการโรคมะเร็งแห่งชาติ ครั้งที่ 11 เฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เนื่องในโอกาสพระราชพิธีมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา 7 รอบ 5 ธันวาคม 2554 ระหว่างวันที่ 14 - 16 มีนาคม 2555 ณ โรงแรมรามารการ์เด็นส์ ถนนวิภาวดีรังสิต กรุงเทพฯ
  2. J. Fachiroh, S. Sangrajrang, M. Johansson, H. Renard, A. Chabrier, V. Gaborieau, S. Chidavijak, P. Brennan and JD. McKay. นำเสนอในการประชุมวิชาการโรคมะเร็งแห่งชาติ ครั้งที่ 11 เฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เนื่องในโอกาสพระราชพิธีมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา 7 รอบ 5 ธันวาคม 2554 ระหว่างวันที่ 14 - 16 มีนาคม 2555 ณ โรงแรมรามารการ์เด็นส์ ถนนวิภาวดีรังสิต กรุงเทพฯ

3. Suleeporn Sangrajrang, Surapon Wiangnon, Thiravud Khuhaprema, Paul Brennan, Peter Schemezer and Teruhiko Yoshida. Genetic Polymorphisms and Breast Cancer Risk. นำเสนอในการประชุมวิชาการโรคมะเร็งแห่งชาติ ครั้งที่ 11 เฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เนื่องในโอกาสพระราชพิธีมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา 7 รอบ 5 ธันวาคม 2554 ระหว่างวันที่ 14 - 16 มีนาคม 2555 ณ โรงแรมรามารการ์เด้นส์ ถนนวิภาวดีรังสิต กรุงเทพฯ
4. Sittiruk Roytrakul, Sirintip Budda, Chaniphun Butryee, Anudep Rungsipipat, Piengchai Kupradinun, Atchara Paemane, Suthathip Kittisenachai, Jeong-Sang Lee and Siriporn Tuntipopipat. Colon Tissue and Serum Biomarkers of AOM/DSS-Induced Mouse Colon Carcinogenesis Model during Fed with *Moringa oleifera* Lam Pod. นำเสนอในการประชุมวิชาการโรคมะเร็งแห่งชาติ ครั้งที่ 11 เฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เนื่องในโอกาสพระราชพิธีมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา 7 รอบ 5 ธันวาคม 2554 ระหว่างวันที่ 14 - 16 มีนาคม 2555 ณ โรงแรมรามารการ์เด้นส์ ถนนวิภาวดีรังสิต กรุงเทพฯ
5. Anong Tepsuwan, Nuntana Meesiripan, Wikanda Tanterak, Mayuree Namsang, Wilailuk Mongkol and Phanit Raktaphongpisal. Application of the Alkaline Comet Assay in Human Biomonitoring for Genotoxicity: A Study on Hospital Personnel. นำเสนอในการประชุมวิชาการโรคมะเร็งแห่งชาติ ครั้งที่ 11 เฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เนื่องในโอกาสพระราชพิธีมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา 7 รอบ 5 ธันวาคม 2554 ระหว่างวันที่ 14 - 16 มีนาคม 2555 ณ โรงแรมรามารการ์เด้นส์ ถนนวิภาวดีรังสิต กรุงเทพฯ
6. Anong Tepsuwan, Nuntana Meesiripan, Wilawan Laosakul, Patcharin Homcha-em and Vilailuk Mongkol. Dihydropyrimidine Dehydrogenase Gene Expression in Breast and Colorectal Cancer Specimens. นำเสนอในการประชุมวิชาการโรคมะเร็งแห่งชาติ ครั้งที่ 11 เฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เนื่องในโอกาสพระราชพิธีมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา 7 รอบ 5 ธันวาคม 2554 ระหว่างวันที่ 14 - 16 มีนาคม 2555 ณ โรงแรมรามารการ์เด้นส์ ถนนวิภาวดีรังสิต กรุงเทพฯ
7. Krittika Boonmark, Thainsang Phansri and Jarunya Ngamkham. Detection of Human Papillomavirus (HPV) Genotypes from Special Request Cases at National Cancer Institute, Thailand During 2004-2008. นำเสนอในการประชุมวิชาการโรคมะเร็งแห่งชาติ ครั้งที่ 11 เฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เนื่องในโอกาสพระราชพิธีมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา 7 รอบ 5 ธันวาคม 2554 ระหว่างวันที่ 14 - 16 มีนาคม 2555 ณ โรงแรมรามารการ์เด้นส์ ถนนวิภาวดีรังสิต กรุงเทพฯ
8. Pensri Saelee, Sunanta Charialertsak, Arkom Chaiwerawattana, Araya Sdulbhan and Vimol Suktangmun. Detection of APC mRNA Expression in Breast Cancer by Real-time Reverse Transcription-PCR. นำเสนอในการประชุมวิชาการโรคมะเร็งแห่งชาติ ครั้งที่ 11 เฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เนื่องในโอกาสพระราชพิธีมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา 7 รอบ 5 ธันวาคม 2554 ระหว่างวันที่ 14 - 16 มีนาคม 2555 ณ โรงแรมรามารการ์เด้นส์ ถนนวิภาวดีรังสิต กรุงเทพฯ

9. Danai Tiwawech, Wanchalerm Nunvititpong, Arkom Chaiwerawattana, Aree Prasitthipayong, Pikul Laisupasin, Sittiruk Roytrakul, Janthima Jaresitthikunchai and Takafumi Ishida. Proteome Patterns in Serum of Breast Cancer Patients. นำเสนอในการประชุมวิชาการโรคมะเร็งแห่งชาติ ครั้งที่ 11 เฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เนื่องในโอกาสพระราชพิธีมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา 7 รอบ 5 ธันวาคม 2554 ระหว่างวันที่ 14 - 16 มีนาคม 2555 ณ โรงแรมรามารการ์เด้นส์ ถนนวิภาวดีรังสิต กรุงเทพฯ
10. Danai Tiwawech, Adisak Sornprom, Yaninee Jarratwisarutporn and Takafumi Ishida. Multiplex Real-Time PCR Assay for Detection of *GSTM1* and *GSTT1* Polymorphisms in Breast Cancer Patients. นำเสนอในการประชุมวิชาการโรคมะเร็งแห่งชาติ ครั้งที่ 11 เฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เนื่องในโอกาสพระราชพิธีมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา 7 รอบ 5 ธันวาคม 2554 ระหว่างวันที่ 14 - 16 มีนาคม 2555 ณ โรงแรมรามารการ์เด้นส์ ถนนวิภาวดีรังสิต กรุงเทพฯ
11. Danai Tiwawech, Yaninee Jarratwisarutporn, Pikul Laisupasin and Takafumi Ishida. Real-Time PCR with TAQMAN Probe for *MDR1* (C3435T) Polymorphism Detection in Breast Cancer Patients. นำเสนอในการประชุมวิชาการโรคมะเร็งแห่งชาติ ครั้งที่ 11 เฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เนื่องในโอกาสพระราชพิธีมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา 7 รอบ 5 ธันวาคม 2554 ระหว่างวันที่ 14 - 16 มีนาคม 2555 ณ โรงแรมรามารการ์เด้นส์ ถนนวิภาวดีรังสิต กรุงเทพฯ
12. Danai Tiwawech, Tiphida Pasachan, Wannapa Ishida, Sitakan Natphopsuk and Takafumi Ishida. Association between *MDR1* (C3435T) Polymorphism and Cervical Cancer Risk in Northeastern Thailand. นำเสนอในการประชุมวิชาการโรคมะเร็งแห่งชาติ ครั้งที่ 11 เฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เนื่องในโอกาสพระราชพิธีมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา 7 รอบ 5 ธันวาคม 2554 ระหว่างวันที่ 14 - 16 มีนาคม 2555 ณ โรงแรมรามารการ์เด้นส์ ถนนวิภาวดีรังสิต กรุงเทพฯ
13. Danai Tiwawech, Wutti Sumetchotimaytha, Yaninee Jarratwisarutporn, Nualchan Dungphoommes and Takafumi Ishida. HOGG1 Gene Polymorphism associated with Cholangiocarcinoma Risk. นำเสนอในการประชุมวิชาการโรคมะเร็งแห่งชาติ ครั้งที่ 11 เฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เนื่องในโอกาสพระราชพิธีมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา 7 รอบ 5 ธันวาคม 2554 ระหว่างวันที่ 14 - 16 มีนาคม 2555 ณ โรงแรมรามารการ์เด้นส์ ถนนวิภาวดีรังสิต กรุงเทพฯ
14. Danai Tiwawech, Nakarin Kitkumthorn, Time Tuangsintanakul, Prakasit Rattanatanyong and Apiwat Mutirangura. Line-1 Methylation in Colorectal Cancer Patients. นำเสนอในการประชุมวิชาการโรคมะเร็งแห่งชาติ ครั้งที่ 11 เฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เนื่องในโอกาสพระราชพิธีมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา 7 รอบ 5 ธันวาคม 2554 ระหว่างวันที่ 14 - 16 มีนาคม 2555 ณ โรงแรมรามารการ์เด้นส์ ถนนวิภาวดีรังสิต กรุงเทพฯ

15. Pensri Saelee, Sopit Wongkham, Sunanta Chariyalertsak and Songsak Petmitr. Hypermethylation of Suppressor of Cytokine Signaling 1 in Hepatocellular Carcinoma Patients. นำเสนอในการประชุมวิชาการโรคมะเร็งแห่งชาติ ครั้งที่ 11 เฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เนื่องในโอกาสพระราชพิธีมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา 7 รอบ 5 ธันวาคม 2554 ระหว่างวันที่ 14 - 16 มีนาคม 2555 ณ โรงแรมรามารการ์เด้นส์ ถนนวิภาวดีรังสิต กรุงเทพฯ
  16. Kittiya Rassamee, Pakawan Samaejai, Suratsawadee Piyaviriyakul and Pongpun Siripong. Antioxidative, Antiproliferative and Antimetastatic Potentials of Tiliacora triandra Diels. Leaves on Cancer Cells. นำเสนอในการประชุมวิชาการโรคมะเร็งแห่งชาติ ครั้งที่ 11 เฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เนื่องในโอกาสพระราชพิธีมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา 7 รอบ 5 ธันวาคม 2554 ระหว่างวันที่ 14 - 16 มีนาคม 2555 ณ โรงแรมรามารการ์เด้นส์ ถนนวิภาวดีรังสิต กรุงเทพฯ
  17. Pensri Saelee, Sunanta Chariyalertsak, Arkom Chaiwerawattana, Araya Adulbhan and Vimol Suktangman. Hypermethylation of Rassf1a in Breast Cancer Patients. นำเสนอในการประชุมวิชาการประจำปีทางเทคนิคการแพทย์ ครั้งที่ 36 ในหัวข้อเรื่อง “เทคนิคการแพทย์ไทย ก้าวสู่ประชาคมอาเซียน” ระหว่างวันที่ 23 - 26 เมษายน 2555 ณ โรงแรมดิเอ็มเพรส จังหวัดเชียงใหม่
  18. สุนันทา จริยาเลิศศักดิ์, วิชัย ปุริสา และเพ็ญศรี แซ่หลี่. การตรวจหาฮีน HER-2 ด้วยวิธี Real-time PCR เพื่อการพยากรณ์โรคในผู้ป่วยมะเร็งเต้านม. นำเสนอในการประชุมวิชาการประจำปีทางเทคนิคการแพทย์ ครั้งที่ 36 ในหัวข้อเรื่อง “เทคนิคการแพทย์ไทย ก้าวสู่ประชาคมอาเซียน” ระหว่างวันที่ 23 - 26 เมษายน 2555 ณ โรงแรมดิเอ็มเพรส จังหวัดเชียงใหม่
- ผลงานวิจัยที่นำเสนอในการประชุมวิชาการระดับนานาชาติ
1. Sirintip Budda, Chaniphun Butryee, Piengchai Kupradinun, Anudep Rungsipipat, Supradit Wangnaithum, Jeong-Sang Lee and Siriporn Tuntipopipat. A Lower Dose of *Moringa oleifera* Lam Pod Is Effective on The Anti-tumor Promotion in Mouse Colon Carcinogenesis. Presented at The 6<sup>th</sup> International Congress of Asian Society of Toxicology (ASIATOX vi), July 17-20, 2012, Sendai, Japan.
  2. Suleeporn Sangrajrang. Genetic Polymorphisms and Breast Cancer Susceptibility in Thai Women. Presented at The 8<sup>th</sup> Congress of Toxicology in Developing Countries (8CTDC), September 10-13, 2012, Centara Grand at Central Plaza Ladprao, Bangkok, Thailand.

3. Danai Tiwawech, Wutti Sumetchotimaytha, Yaninee Jarratwisarutporn, Pikul Laisupasin, Taeko Kashima and Takafumi Ishida. Association Between P53 Codon 72 Polymorphism and Gastric Cancer Risk in Thai Population. Presented at The 8<sup>th</sup> Congress of Toxicology in Developing Countries (8CTDC), September 10-13, 2012, Centara Grand at Central Plaza Ladprao, Bangkok, Thailand.
4. Piengchai Kupradinun, Yaninee Jarratwisarutporn, Rawiwan Wongpoomchai, Hathaitip Sritanaudomchai and Mati Rienkijakarn. Clastogenic and Anticlastogenic Potential of Neem Flowers Extract Using Rat Liver Micronucleus Assay. Presented at The 8<sup>th</sup> Congress of Toxicology in Developing Countries (8CTDC), September 10-13, 2012, Centara Grand at Central Plaza Ladprao, Bangkok, Thailand.
5. Suleeporn Sangrajrang, Pattarawin Attasara, Rangsiya Buasom and Thiravud Khuaprema. Lung Cancer in Thailand, 1988-2003. Presented at The 34<sup>th</sup> International Association of Cancer Registries Conference, September 17-19, 2012, Cork, Ireland.
6. The retrospective comparison study of concurrent chemoradiotherapy using gemcitabine versus platinum in locally advanced unresectable squamous cell carcinoma of the head and neck
7. The HPV related oral squamous cell carcinoma revealed tumor site and age specificity, different from oropharyngeal cancer
8. Expression of the Anti-apoptotic Marker, surviving, correlates with increased incidence of relapse after curative resection of cancer of the oral cavity<sup>9</sup>.
9. Khuaprema T. Cervical Screening and Prevention in Thailand. Presented at the 21<sup>st</sup> Asian Pacific Cancer Conference 2011, Nov 10-12, Kuala Lumpur, Malasia.
10. การประชุมวิชาการประจำปี American Head and Neck Society 8<sup>th</sup> International Conference on Head and Neck Cancer 21-25 กรกฎาคม 2555 ณ Toronto ประเทศแคนาดา
11. The HPV related oral squamous cell carcinoma revealed tumor site and age specificity, different from oropharyngeal cancer.
12. Apoptosis inhibitor showed a significant prognostic marker of relapsed oral cavity cancer after the curative resection surgery
13. Anatomical Resection of Segment 8 For Liver Tumor : A Glissonian Approach
14. Segment IVb, V and VI Resection for Gallbladder Cancer : Glissonian Approach
15. Extrahepatic Bile Duct Resection for Proximal Bile Duct Cancer in High risk patient
16. Segmen IVb and V Hepatic Resection with Lymphadenectomy in early Stage Gallbladder Cancer
17. Impact of balloon occlusion in left side colon on the presence of anastomosis Leakage after laparoscopic surgery for left side colorectal cancer
18. Outcome of Laparoscopic Gastrectomy for Advanced Gastric Cancer in National Cancer Institute Thailand

19. Three-Ports Laparoscopic Surgery for Colorectal cancer; Experience in National Cancer Institute
20. Treatment of Obstructng Left Colonic Cancer without Diverting Colostomy Experience in National Cancer Institute
21. Reduced – Ports Laparoscopic Surgery for Colorectal Cancer, Current Results in Thailand National Cancer Institute
22. Laparoscopic Anatomical Liver Resection A Thailand National Cancer Institute Experience
23. Outcome of Laparoscopic Gastrectomy for Advance Gastric Cancer in National Cancer Institute Thailand
24. Laparoscopic Surgery for Bulky Cancer : Gases Report
25. Laparoscopic approach for Bulky right Colonic Cancer with synchronous Posterior Segment Liver Mastastases and Left ovarian tumour in one seting

### 1.2.3 ผลงานวิชาการประเภทนวัตกรรม ได้แก่

1. การนำเสนอวิธีการผ่าตัดผ่านกล้องทางนรีเวชแบบใหม่มาใช้ในสถาบันมะเร็งแห่งชาติ ด้วยวิธีผ่าตัดแผลเดียว (Single port incision laparoscopy)
2. การรักษาโรคทางนรีเวช (รอยโรคก่อนมะเร็งทางนรีเวช) ด้วยวิธีการจี้ทำลายด้วย Laser



### 1.2.4 ผลงานวิชาการที่ได้รับรางวัล ได้แก่

1. Anong Tepsuwan, Nuntana Meesiripan, Wilawan Laosakul, Patcharin Homcha-em and Vilailuk Mongkol. Dihydropyrimidine Dehydrogenase Gene Expression in Breast and Colorectal Cancer Specimens. นำเสนอในการประชุมวิชาการโรคมะเร็งแห่งชาติ ครั้งที่ 11 เฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เนื่องในโอกาสพระราชพิธีมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา 7 รอบ 5 ธันวาคม 2554 ระหว่างวันที่ 14 - 16 มีนาคม 2555 ณ โรงแรม รามาการ์เด้นส์ ถนนวิภาวดีรังสิต กรุงเทพฯ ได้รับรางวัลชนะเลิศ Poster Award

### 1.3 ผลงานด้านการศึกษาวิเคราะห์วิจัยโรคมะเร็ง ที่ดำเนินการในปี พ.ศ.2555

ชื่อโครงการ	ผู้รับผิดชอบโครงการ/ ระยะเวลาดำเนินโครงการ	วัตถุประสงค์ของการวิจัย	แหล่งงบประมาณ
การศึกษาค้นคว้าความชุกชุกและ จีโนทัยป์ Human Papillomavirus (HPV) ด้วยวิธี Cervista ในหญิงไทย จากสถาบันมะเร็งแห่งชาติ และโรงพยาบาลมะเร็ง ระดับภูมิภาค 6 แห่ง	นพ. ปิยวัฒน์ เลาวหุตานนท์ 1 ปี (2554 – 2555)	เพื่อตรวจหาความชุกของไวรัส HPV ชนิด 16 และ 18 สามารถทำการเปรียบเทียบ ความชุกและจีโนทัยป์ HPV ด้วยวิธี Cervista ในหญิงไทยในแต่ละภูมิภาค ของประเทศ สามารถหาความสัมพันธ์ ของการติดเชื้อกับปัจจัยอื่น เช่น อายุ อาชีพ การสูบบุหรี่	
ผลการวินิจฉัยมะเร็งเต้านม ในรายงานผลเอกซเรย์เต้านม กลุ่ม BIRADS 4 ระหว่าง ปี พ.ศ.2552-2553 ณ สถาบันมะเร็งแห่งชาติ	นพ. อาคม ชัยวีรวัฒน์ 1 ปี (2554 – 2555)	ศึกษาความสามารถในการวินิจฉัยโรค มะเร็งเต้านมในกลุ่มที่ส่งตรวจชิ้นเนื้อ ทันที และกลุ่มที่ส่งตรวจชิ้นเนื้อภายหลัง ระหว่างปี พ.ศ. 2552-2553 ณ สถาบัน มะเร็งแห่งชาติ	งบเงินบำรุง ปี 2555 200,000 บาท
การจัดทำฐานข้อมูลด้าน การรักษาโรคมะเร็งเต้านม ที่สถาบันมะเร็งแห่งชาติ ในปี พ.ศ. 2546-2553 ณ สถาบันมะเร็งแห่งชาติ	นพ. อาคม ชัยวีรวัฒน์ ปี (2554 – 2555)	<ul style="list-style-type: none"> <li>เพื่อจัดทำฐานข้อมูลด้านการรักษา โรคมะเร็งเต้านมที่มารับบริการใน สถาบันมะเร็งแห่งชาติ</li> <li>เพื่อสามารถนำผลการวิเคราะห์ ข้อมูลมาใช้ประกอบการติดตาม อาการของผู้ป่วย</li> <li>เพื่อเป็นดัชนีชี้วัดจำนวนผู้ป่วยที่มา ใช้บริการในสถาบันมะเร็งแห่งชาติ ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2555</li> </ul>	งบเงินบำรุง ปี 2555 884,000 บาท
การศึกษาค้นคว้าความสัมพันธ์ การแสดงออกของยีน Dihydropyrimidine Dehydrogenase และ Thymidylate Synthase ต่อยา 5 Fluorouracil ในผู้ป่วยมะเร็งเต้านม	นางสาวอนงค์ เทพสุวรรณ 4 ปี (1 ตุลาคม 2552 - 30 กันยายน 2556)	<ul style="list-style-type: none"> <li>เพื่อศึกษาค้นคว้าความสัมพันธ์ระหว่าง ปัจจัยทางพันธุกรรมกับยาเคมี บำบัด 5-Fluorouracil และ Cervical rate ในผู้ป่วยมะเร็ง เต้านม</li> <li>เพื่อศึกษาค้นคว้าถึงความผิดปกติ ของยีน Dihydropyrimidine Dehydrogenase, Thymidylate Synthase ในผู้ป่วยมะเร็งเต้านม</li> <li>เพื่อเปรียบเทียบผลการตรวจยีน ทั้งสองในเนื้อเยื่อและเลือด</li> </ul>	เงินงบประมาณ ปี 2555 จำนวนเงิน 300,000 บาท

ชื่อโครงการ	ผู้รับผิดชอบโครงการ/ ระยะเวลาดำเนินโครงการ	วัตถุประสงค์ของการวิจัย	แหล่งงบประมาณ
การศึกษาความสัมพันธ์ การแสดงออกของยีน Dihydropyrimidine Dehydrogenase และ Thymidylate Synthase ต่อยา 5 Fluorouracil ในผู้ป่วยมะเร็งลำไส้ใหญ่และ ทวารหนัก	นางอนงค์ เทพสุวรรณ 4 ปี (1 ตุลาคม 2552 – 30 กันยายน 2556)	เพื่อศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัย ทางพันธุกรรมกับยาเคมีบำบัด 5-Fluor- ouracil และ Cervical rate ในผู้ป่วย มะเร็งลำไส้ใหญ่และทวารหนัก • เพื่อศึกษาค่าของความผิดปกติ ของยีน Dihydropyrimidine Dehydrogenase, Thymi- dylate Synthase ในผู้ป่วยมะเร็ง ลำไส้ใหญ่และทวารหนัก • เพื่อเปรียบเทียบผลการตรวจยีน ทั้งสองในเนื้อเยื่อและเลือด	เงินงบประมาณ ปี 2555 จำนวน 300,000 บาท
การตรวจหา DNA และ จำแนกสายพันธุ์ของเชื้อไวรัส ฮิวแมนแพพพิโลมาในบล็อก ชิ้นเนื้อของคนไข้มะเร็งหรือ มีความผิดปกติบริเวณ Vulvar และ Vaginal ณ สถาบัน มะเร็งแห่งชาติ ประเทศไทย	นางสาวจรัญญา งามขำ 2 ปี (1 ตุลาคม 2554 – 30 กันยายน 2556)	เพื่อค้นหา HPV DNA และจำแนกสาย พันธุ์ของ HPV จากบล็อกชิ้นเนื้อที่มี ความผิดปกติหรือเกิดมะเร็งบริเวณ Vulvar และ Vaginal ที่เข้ารับการตรวจ หรือรักษา ณ สถาบันมะเร็งแห่งชาติ ประเทศไทย	เงินงบประมาณ ปี 2555 จำนวน 300,000 บาท
การศึกษาความสัมพันธ์ ระหว่าง MSR1 (C3435T) gene polymorphism กับ ความเสี่ยงต่อการเกิดโรค มะเร็งเต้านม	ดร.दनัย ทิวาเวช 1 ปี (1 ตุลาคม 2554 – 30 กันยายน 2555)	โครงการนี้เป็นการวิจัยแบบ Hospital- Based Case-Control Study เพื่อ ศึกษา 1. ความสัมพันธ์ระหว่าง MDR1 (3435T) polymorphism กับ อัตราเสี่ยงในการเกิดโรคมะเร็ง เต้านมโดยเปรียบเทียบความถี่ของ MDR1 (3435T) polymorphism ที่พบในผู้ป่วยโรคมะเร็งเต้านม กับคนปกติว่ามีความแตกต่างกัน หรือไม่ 2. ความเป็นไปได้ที่จะนำ MDR1 (3435T) polymorphism ไป ใช้ประโยชน์ในการตรวจหาผู้ที่มี ความเสี่ยงที่จะเกิดโรคมะเร็งเต้านม ในคนไทยปกติที่มีญาติและเป็น โรคมะเร็งเต้านม	เงินงบประมาณ ปี 2555 จำนวน 589,000 บาท

ชื่อโครงการ	ผู้รับผิดชอบโครงการ/ ระยะเวลาดำเนินโครงการ	วัตถุประสงค์ของการวิจัย	แหล่งงบประมาณ
ความหลากหลายของยีน VEGF และ EGF กับ ความเสี่ยงต่อการเกิด โรคมะเร็งเต้านม	ดร.เพ็ญศรี แซ่หลี่ 3 ปี (1 ตุลาคม 2554 – 30 กันยายน 2557)	1. เพื่อศึกษาความสัมพันธ์ระหว่าง ความหลากหลายของยีน VEGF และ EGF กับโรคมะเร็งเต้านม 2. เพื่อศึกษาความหลากหลายของยีน VEGF และ EGF ต่อความเสี่ยงของการเกิดโรคและการพยากรณ์โรค ในผู้ป่วยโรคมะเร็งเต้านม	เงินงบประมาณ ปี 2555 จำนวน 300,000 บาท
การศึกษาเพื่อค้นหาผู้ป่วย โรคมะเร็งระยะเริ่มแรก ในกลุ่มคนที่มีความเสี่ยงสูงต่อการเกิดโรคมะเร็งของเต้านม ปอด ตับ ท่อน้ำดี ลำไส้ใหญ่ และโพรงหลังจมูก โดยใช้ Genomics และ proteomics technology	ดร.दनัย ทิวาเวช 2 ปี (1 ตุลาคม 2554 – 30 กันยายน 2556)	ศึกษาประโยชน์ของการตรวจหา GSTM และ P53 codon 72 polymorphism และ serum proteome ในการตรวจ คัดกรองโรคมะเร็งระยะเริ่มแรกของ เต้านม ปอด ตับ ท่อน้ำดี ลำไส้ใหญ่ และโพรงหลังจมูก ในกลุ่มคนที่มีความเสี่ยงสูง	เงินงบประมาณ ปี 2555 จำนวน 2,745,000 บาท
การตรวจหาการกลายพันธุ์ของยีน EGFR บริเวณ exon 18, 19 และ 21	ดร.เพ็ญศรี แซ่หลี่ 2 ปี (1 ตุลาคม 2553 – 30 กันยายน 2555)	1. เพื่อศึกษาความสัมพันธ์ระหว่าง ความหลากหลายของยีน VEGF และ EGF กับโรคมะเร็งเต้านม 2. เพื่อศึกษาความหลากหลายของยีน VEGF และ EGF ต่อความเสี่ยงของการเกิดโรคและการพยากรณ์โรค ในผู้ป่วยโรคมะเร็งเต้านม	งบเงินบำรุง ปี 2555 จำนวน 300,000 บาท
ผลการปรับเปลี่ยนภูมิคุ้มกัน และกลไกการออกฤทธิ์ของ สมุนไพรเหงือกปลาหมอ ในหนูทดลอง	ดร.สุรสวัสดิ์ ปิยะวิริยะกุล 3 ปี (1 ตุลาคม 2553 – 30 กันยายน 2556)	ทำการศึกษาศักยภาพของสมุนไพร เหงือกปลาหมอ ซึ่งเป็นสมุนไพรที่ชาวบ้านและผู้ป่วยนิยมใช้ในการรักษาโรคมะเร็งและใช้เป็นยาอายุวัฒนะ โดยมีรายละเอียด ดังนี้ • ศึกษาฤทธิ์ของสารสกัดน้ำจากรากของสมุนไพรเหงือกปลาหมอต่อการทำงานของเซลล์ใน Innate Immunity และ adaptive Immunity ในหนูที่มีการทำงานของภูมิคุ้มกันปกติและในหนูที่ถูกกดภูมิคุ้มกัน	งบเงินบำรุง ปี 2555 จำนวน 431,000 บาท

ชื่อโครงการ	ผู้รับผิดชอบโครงการ/ ระยะเวลาดำเนินโครงการ	วัตถุประสงค์ของการวิจัย	แหล่งงบประมาณ
การศึกษาศักยภาพและกลไกของสารสกัดดอกสะเดาต่อการเกิดโรคมะเร็งลำไส้ใหญ่ในหนูทดลอง	สพ.ญ.เพียงใจ คูประดิษฐ์ 2 ปี (1 ตุลาคม 2554 – 30 กันยายน 2556)	เพื่อศึกษาศักยภาพของสารสกัดดอกสะเดาในการต้านการอักเสบและกลไกในการเกิด apoptosis และการป้องกันการเกิดโรคมะเร็งลำไส้ใหญ่ในหนูทดลองและศึกษากลไกการออกฤทธิ์ที่ระดับโปรตีนด้วยเทคนิคโปรตีโอมิกส์ ตลอดจนการศึกษายีน K-ras ในลำไส้ใหญ่ของหนูทดลองที่เกี่ยวข้องกับการเกิดมะเร็ง	งบเงินบำรุง ปี 2555 จำนวน 431,000 บาท
ความสัมพันธ์ระหว่างจำนวน Circulation tumor cells กับระดับความรุนแรงของโรคมะเร็งเต้านม	นางสาวคนธ์ ศุกรโยธิน 2 ปี (1 ตุลาคม 2554 – 30 กันยายน 2556)	เพื่อให้เทคนิคที่จำเพาะต่อการตรวจจำนวน Circulating tumor cells (CTCs) และเปรียบเทียบกับความรุนแรงของโรคมะเร็งเต้านมระยะต่างๆ	เงินงบประมาณ ปี 2555 จำนวน 600,000 บาท
การศึกษากฤทธิ์ต้านมะเร็งของสมุนไพรหนามแดง	นางสาวสุชาณุช อ่อนดี 1 ปี (1 ตุลาคม 2554 – 30 กันยายน 2555)	1. เพื่อศึกษากฤทธิ์ในการยับยั้งเซลล์มะเร็งของสารสกัดที่แยกได้จากสมุนไพรหนามแดง 2. เพื่อเปรียบเทียบฤทธิ์ในการยับยั้งเซลล์มะเร็งของสารสกัดที่แยกได้จากสมุนไพรหนามแดงโดยวิธีคั้นน้ำสดและสกัดด้วยตัวทำละลายเมทานอล	งบเงินบำรุง ปี 2555 จำนวน 150,000 บาท
ผลการยับยั้งการแพร่กระจายของเซลล์มะเร็งและสร้างเสริมภูมิคุ้มกันของสารสกัดจากสมุนไพรเหงือกปลาหมอในหนูทดลองที่ได้รับการปลูกถ่ายเซลล์มะเร็ง	ดร.ผ่องพรรณ ศิริพงษ์ 3 ปี (1 ตุลาคม 2554 – 30 กันยายน 2557)	1. ศึกษาประสิทธิภาพของสารสกัดสมุนไพรเหงือกปลาหมอ ในการยับยั้งขบวนการแพร่กระจายของเซลล์มะเร็ง (Metastasis) และขบวนการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันของร่างกาย 2. ศึกษากลไกการออกฤทธิ์ของสารสกัดสมุนไพรเหงือกปลาหมอ ต่อการยับยั้งการแสดงออกของโปรตีนอย่างเฉพาะเจาะจงต่อเซลล์มะเร็งเป้าหมายชนิดแพร่กระจายและการตอบสนองที่จำเพาะต่อชนิดของไวโตคีนและเซลล์ที่ทำหน้าที่เกี่ยวข้องกับระบบภูมิคุ้มกันของร่างกาย	งบเงินบำรุง ปี 2555 จำนวน 450,000 บาท

ชื่อโครงการ	ผู้รับผิดชอบโครงการ/ ระยะเวลาดำเนินโครงการ	วัตถุประสงค์ของการวิจัย	แหล่งงบประมาณ
การตรวจหาความผิดปกติของยีน KRAS codon 12, 13, 61, 146 และ BRAF ในผู้ป่วยมะเร็งลำไส้ใหญ่	นางอดิศร เจษฎ์ปิยะวงศ์ 3 ปี (1 ตุลาคม 2554 – 30 กันยายน 2557)	ตรวจหาความผิดปกติ KRAS codon 12, 13, 61, 146 และ BRAF ในผู้ป่วยมะเร็งลำไส้ใหญ่ เพื่อใช้เป็นตัวบ่งชี้ในการวินิจฉัย ใช้เป็นแนวทางในการวางแผนการรักษาที่มีประสิทธิภาพ การเลือกใช้ยา ใช้ในการพยากรณ์โรค	งบเงินบำรุง ปี 2555 จำนวน 341,000 บาท
โครงการตรวจมะเร็งลำไส้ในระยะเริ่มแรกด้วยวิธี Colonoscopy and Barium Enema in Lampang Province	นายแพทย์ธีรวุฒิ คูหะเประมะ 2 ปี (มี.ย. 2554 - มี.ย. 2556)	ศึกษาความเป็นไปได้ของการคัดกรองและตรวจหามะเร็งลำไส้ใหญ่ระยะเริ่มแรก ซึ่งเป็นโครงการวิจัยในจังหวัดลำปาง	งบอื่นๆ
โครงการวิเคราะห์ความเปลี่ยนแปลงทางพันธุกรรมของ K-ras gene (เค-แอส- ยีน) ในผู้ป่วยมะเร็งลำไส้ใหญ่	นายแพทย์อนันต์ กรลักษ์ นายแพทย์วิโรจน์ เหล่าสุนทรศิริ 3 ปี (1 มีนาคม 2553 – 28 กุมภาพันธ์ 2556)	เพื่อตรวจวิเคราะห์ความผิดปกติของ K-ras gene บริเวณ codon 12,13 และ 61 ในชิ้นเนื้อของผู้ป่วยมะเร็งลำไส้ใหญ่ และตรวจหาการเปลี่ยนแปลงชนิดของยีน K-ras บริเวณ codon 12,13 และ 61 โดยตรวจหาลำดับเบสของยีน เพื่อใช้ในการดำเนินการบริการรักษา การวางแผนการรักษาที่มีประสิทธิภาพสูงสุดและเลือกใช้อย่างเหมาะสม	งบอื่นๆ จำนวน 166,666 บาท
การตรวจหาและจำแนกสายพันธุ์ของไวรัสฮิวแมนแพพพิวโลมาในเซลล์มะเร็งปากมดลูกและเต้านมจากผู้ป่วยไทย	นางสาวจรัญญา งามขำ 1 ปี (1 กรกฎาคม 2555 – 30 มิถุนายน 2556)	เพื่อตรวจหาและจำแนกสายพันธุ์ของไวรัสฮิวแมนแพพพิวโลมาในบล็อกชิ้นเนื้อของเซลล์มะเร็งปากมดลูกและเซลล์มะเร็งเต้านมที่เก็บจากผู้ป่วยชาวไทย	งบอื่นๆ จำนวน 739,000 บาท
การศึกษาแบบสุ่ม เปิดเผยการรักษา ดำเนินการศึกษาในหลายประเทศของ ยาคาบาซิแทกเซล ขนาด 25 มก./ตร.ม. ทุก 3 สัปดาห์ ที่ใช้ร่วมกับยาเพรดนิโซน เปรียบเทียบกับยาไมโทแซน-โทรน ที่ใช้ร่วมกับยาเพรดนิโซน ในการใช้รักษาผู้ป่วยชาวเอเชียที่เป็นมะเร็งต่อมลูกหมากระยะแพร่กระจาย ที่ต้องการรักษาด้วยฮอร์โมน และเคยได้รับสูตรการรักษาที่มียาโคซิแทกเซล	นายแพทย์วิจิต อภรณ์วิรัตน์ 5 ปี 10 เดือน (กันยายน 2555 – ธันวาคม 2560)	เป็นโครงการแบบสหสถาบัน ดำเนินโครงการในหลายประเทศในภูมิภาคเอเชีย	งบสนับสนุน จากภาคเอกชน

## 1.4 องค์ความรู้และเทคโนโลยีทางการแพทย์เรื่องโรคมะเร็งที่ถ่ายทอดให้แก่บุคลากรภายนอก

วัน เดือน ปี ที่จัดอบรม	ชื่อหลักสูตร	กลุ่มเป้าหมาย จำนวนคน/จำนวนครั้ง	สถานที่จัดอบรม
6-7 ธ.ค. 54	โครงการเรียนรู้เท่าทัน ป้องกันมะเร็งระดับ ปีที่ 3	100-150 คน/1 ครั้ง	บริษัท เวิร์ฟ / ณ จ.ศรีสะเกษ และ จ. อุบลราชธานี
15 ธ.ค. 54	ถ่ายทอดความรู้เกี่ยวกับการคัดกรองมะเร็งลำไส้	100-150 คน/1 ครั้ง	หน่วยคัดกรองโรคมะเร็ง ระดับชาติ/ศูนย์มะเร็ง ลำปาง จ.ลำปาง
14 – 16 มี.ค. 55	การประชุมวิชาการโรคมะเร็งแห่งชาติ ครั้งที่ 11 เฉลิมพระเกียรติ พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เนื่องในโอกาสพระราชพิธีมหามงคลเฉลิม พระชนมพรรษา 7 รอบ 5 ธันวาคม 2554	แพทย์ บุคลากรทางการแพทย์ และสาธารณสุข นักวิชาการ นักบริหาร และผู้สนใจด้านการ ป้องกันและควบคุม และรักษาโรคมะเร็ง จากหน่วยงานต่างๆ ทั่วประเทศ ทั้งภาครัฐ และเอกชน 625 คน	โรงแรมรามาคาร์เดนส์ ถนนวิภาวดีรังสิต กรุงเทพฯ
19 มี.ค. – 21 ก.ย. 55	การผ่าตัดมะเร็งเต้านม (Shot Course For Breast Surgery)	จำนวน 7 คน	สถาบันมะเร็งแห่งชาติ
28 – 30 มี.ค. 55	การประชุมเชิงปฏิบัติการด้านเซลล์วิทยา Exfoliative Cytology	นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ หรือเจ้าพนักงาน วิทยาศาสตร์การแพทย์ ด้านเซลล์วิทยา 133 คน	โรงแรมรามาดา เดมา กรุงเทพฯ
19-20 เม.ย. 55	การจัดอบรมเพื่อปฏิบัติการเพื่อพัฒนาบุคลากร การแพทย์ด้านมะเร็งเต้านม 7 หลักสูตร	แพทย์ นักวิทยาศาสตร์ การแพทย์ /100 คน ต่อ ครั้ง	สถาบันมะเร็งแห่งชาติ โรงแรมมารี ไทม์ ปาร์คแอนสปาร์ตอร์ท จ.กระบี่
19-20 เม.ย. 55	การตรวจวินิจฉัยผ่านทางเซลล์วิทยาของสิ่งส่งตรวจ จากเต้านม โดยวิธีเจาะดูดด้วยเข็มเล็ก	นักเซลล์วิทยา 30 คน	สถาบันมะเร็งแห่งชาติ ณ โรงแรมมารีไทม์ ปาร์ค แอนด์ สปา รีสอร์ทท จ. กระบี่

วัน เดือน ปี ที่จัดอบรม	ชื่อหลักสูตร	กลุ่มเป้าหมาย จำนวนคน/จำนวนครั้ง	สถานที่จัดอบรม
19 – 20 เม.ย. 55	อบรมหลักสูตรการพัฒนาบุคลากรทางการแพทย์ ด้านมะเร็งเต้านม 7 หลักสูตร 1. การรักษาโรคมะเร็งเต้านม Update 2. เทคนิคการตรวจเต้านมทางรังสีวินิจฉัย 3. การแปลผลการตรวจเต้านมทางรังสีวินิจฉัย ตามมาตรฐาน BIRADS 4. การตรวจวินิจฉัยทางเซลล์วิทยาของสิ่งส่ง ตรวจจากเต้านมโดยวิธีเจาะดูดด้วยเข็มเล็ก (Fine Needle Aspiration) 5. Breast Cancer Surgery Workshop 6. พยาบาลกับการดูแลผู้ป่วยมะเร็งเต้านม 7. Immunohistochemistry and Molecu- lar Pathology in Breast Cancer	จำนวน 237 คน	โรงแรมมารีไทม์ พาร์ค แอนด์ สปา รีสอร์ท จังหวัดกระบี่
27 ส.ค. - 24 ก.ย. 55	Clinical Diagnosis on Cytology	นักเซลล์วิทยา 9 คน	สถาบันมะเร็งแห่งชาติ
14 ก.ค. 55	เสริมสร้างความรู้การดูแลตนเองและคุณภาพ	150-200 คน/1 ครั้ง	กลุ่มงานบริการผู้ป่วยนอก /โรงแรม ลองบีช การ์ดเ็นส์ โฮเต็ล แอนด์ สปา
24 พ.ค. 55	โครงการถ่ายทอดความรู้เพื่อต่อต้านโรคมะเร็ง สู่ชุมชน	150-200 คน/1 ครั้ง	อาคารสันทนาการ สถาบันมะเร็งแห่งชาติ
11 มิ.ย. – 14 ก.ย. 55	การอบรมการตรวจเต้านมทางรังสีวินิจฉัย (หลักสูตร 1 เดือน) หลักสูตรที่ 1 ดำเนินการ อบรมหลักสูตรการแปลผลฟิล์มเอกซเรย์เต้านม (BRIADS)	7 คน	สถาบันมะเร็งแห่งชาติ
1 ก.ค. – 30 ก.ย. 55	โครงการพัฒนาบุคลากรด้านมะเร็งนรีเวช	บุคลากรทางการแพทย์ 1 คน	สถาบันมะเร็งแห่งชาติ
1 – 31 ก.ค. 55	หลักสูตรเทคนิคการถ่ายภาพเต้านมทาง รังสีวินิจฉัย	นักรังสีการแพทย์ 6 คน	งานรังสีวินิจฉัย กลุ่มงานรังสีวินิจฉัยและ เวชศาสตร์นิวเคลียร์ สถาบันมะเร็งแห่งชาติ
2 – 31 ก.ค. 55	การอบรมการตรวจเต้านมทางวินิจฉัย (หลักสูตร 1 เดือน) หลักสูตรที่ 2 ดำเนินการจัดอบรมเทคนิค การตรวจเต้านมทางรังสีวินิจฉัย	8 คน	สถาบันมะเร็งแห่งชาติ
16 ก.ค. 55	โครงการแบ่งปันเรื่องดีๆของชาวมะเร็งโพรงหลัง จมูก หัวข้อ “ความสำคัญของการดูแลช่องปาก และฟัน”	ผู้ป่วยมะเร็งโพรงหลัง จมูกและญาติของผู้ป่วย 60 คน / 1 ครั้ง	กลุ่มงานโสต ศอ นาสิก/ ห้องประชุมสมชาย สมบูรณ์เจริญ สถาบันมะเร็งแห่งชาติ
16 ก.ค. – 28 ก.ย. 55	การจัดอบรมระยะสั้นหลักสูตร “workshop on the Practice of preinvasive cervical cancer”	บุคลากรทางการแพทย์ 1 คน	สถาบันมะเร็งแห่งชาติ

วัน เดือน ปี ที่จัดอบรม	ชื่อหลักสูตร	กลุ่มเป้าหมาย จำนวนคน/จำนวนครั้ง	สถานที่จัดอบรม
16 ก.ค. – 21 ก.ย. 55	อบรมหลักสูตร “workshop on the practice of Preinvasive cervical cancer”	จำนวน 6 คน	สถาบันมะเร็งแห่งชาติ
26 ก.ค. 55	Future Trends of the Prevention and Management	50-100 คน / 1 ครั้ง	หน่วยคัดกรองโรคมะเร็ง ระดับชาติ/โรงแรมราม่า การ์เด้นส์ จ.กรุงเทพฯ
27 ส.ค. – 14 ก.ย. 55	การอบรมหลักสูตรเพิ่มพูนความรู้ Diagnosis on Cytology in FNA, head and neck, thyroid and breast	นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ หรือเจ้าพนักงาน วิทยาศาสตร์การแพทย์ ด้านเซลล์วิทยาที่มี ประสบการณ์การทำงาน ไม่น้อยกว่า 3 ปี จำนวน 9 คน	สถาบันพยาธิวิทยา / สถาบันมะเร็งแห่งชาติ

## 1.5 ผลการดำเนินงานเพื่อสนับสนุนงานวิชาการ

### 1.5.1 บุคลากรในหน่วยงานได้รับเชิญเป็นกรรมการในองค์กรวิชาชีพ

ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งที่ได้รับแต่งตั้ง (ประธาน, กรรมการ, เลขฯ)	ชื่อองค์กรวิชาชีพที่แต่งตั้ง
นพ.ธีรวุฒิ คูหะเปรมะ	ประธานมูลนิธิสถาบันมะเร็งแห่งชาติ	มูลนิธิสถาบันมะเร็งแห่งชาติ
นพ.ธีรวุฒิ คูหะเปรมะ	ประธานกรรมการ สอภวิทยานิพนธ์ (ผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก)	บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล
นพ.ธีรวุฒิ คูหะเปรมะ	กรรมการสอบปากเปล่าอนุสาขา ศัลยศาสตร์	ราชวิทยาลัยศัลยแพทย์ แห่งประเทศไทย
นพ.ธีรวุฒิ คูหะเปรมะ	ประธานกรรมการ คณะกรรมการอำนวยการ จัดประชุมวิชาการโรคมะเร็งแห่งชาติ ครั้งที่ 11	สถาบันมะเร็งแห่งชาติ
นพ.ธีรวุฒิ คูหะเปรมะ	กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ	สถาบันวิจัยจุฬาภรณ์
นพ.ธีรวุฒิ คูหะเปรมะ	ประธานคณะกรรมการกำหนดแนวทาง เวชปฏิบัติและข้อบ่งชี้ด้านรังสีรักษา ที่มีค่าใช้จ่ายสูง	กระทรวงสาธารณสุข
นพ.ธีรวุฒิ คูหะเปรมะ	อนุกรรมการ คณะกรรมการกำหนด เวชปฏิบัติ ข้อบ่งชี้การใช้ยา การตรวจ วินิจฉัยโรคและการรักษาพยาบาล	กระทรวงสาธารณสุข
นพ.ธีรวุฒิ คูหะเปรมะ	ประธานกรรมการคณะกรรมการ บริหารหน่วยบริการ	สถาบันมะเร็งแห่งชาติ

ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งที่ได้รับแต่งตั้ง (ประธาน, กรรมการ, เลขานุการ)	ชื่อองค์กรวิชาชีพที่แต่งตั้ง
นพ.ธีรรุจติ คูหะเปรมะ	ที่ปรึกษา คณะทำงานโครงการพัฒนา เครือข่ายบริการกลุ่มโรคที่มีอัตราตายสูง ในพื้นที่กรุงเทพมหานคร โรคมะเร็ง	สถาบันมะเร็งแห่งชาติ
นพ.ธีรรุจติ คูหะเปรมะ	กรรมการ คณะกรรมการฝึกอบรม แพทย์ประจำบ้าน	กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข
นพ.ธีรรุจติ คูหะเปรมะ	อนุกรรมการ คณะกรรมการการพัฒนา ระบบเฝ้าระวังและการจัดการโรค	กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข
นพ.ธีรรุจติ คูหะเปรมะ	กรรมการ คณะกรรมการเร่งรัดติดตาม การใช้จ่ายเงินในงบประมาณ พ.ศ. 2556	กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข
นพ.ธีรรุจติ คูหะเปรมะ	ประธานอนุกรรมการอนุสาขาศัลยศาสตร์ มะเร็งวิทยา	กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข
นพ.ธีรรุจติ คูหะเปรมะ	คณะทำงานพิจารณากลับกรอง โครงการพัฒนาบุคลากรสู่ความเป็นเลิศ ทางการแพทย์เฉพาะทาง	กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข
นพ.ธีรรุจติ คูหะเปรมะ	คณะทำงานสนับสนุนงานวิชาการ	กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข
นพ.ธีรรุจติ คูหะเปรมะ	รองประธานคณะกรรมการจัดทำแผน แม่บทการพัฒนาศูนย์ความเป็นเลิศด้าน โรคมะเร็ง	กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข
นพ.ธีรรุจติ คูหะเปรมะ	กรรมการ คณะกรรมการบริหารความเสี่ยง	กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข
นพ.ธีรรุจติ คูหะเปรมะ	กรรมการและเลขานุการด้านการ พัฒนาการวินิจฉัยและการดูแลรักษา คณะกรรมการยุทธศาสตร์ “กำจัดพยาธิ ใบไม้ดัด และลดมะเร็งท่อน้ำดี วาระคนอีสาน”	กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข
นพ.ธีรรุจติ คูหะเปรมะ	กรรมการ คณะกรรมการจัดทำ แผนปฏิบัติการราชการ 4 ปี	กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข
นพ.ธีรรุจติ คูหะเปรมะ	กรรมการ คณะกรรมการคัดเลือก ข้าราชการเพื่อรับทุนสนับสนุน ยุทธศาสตร์การพัฒนาประเทศที่จัดสรร ตามความต้องการของกระทรวง กรมฝ่ายพลเรือน	กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข
นพ.ธีรรุจติ คูหะเปรมะ	คณะผู้ทรงคุณวุฒิของ วารสารกรมการแพทย์	กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข
นพ.ธีรรุจติ คูหะเปรมะ	ประธานคณะทำงานพิจารณาและ จัดทำความเสี่ยงในหน่วยงานของ สถาบันมะเร็งแห่งชาติ	สถาบันมะเร็งแห่งชาติ

ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งที่ได้รับแต่งตั้ง (ประธาน, กรรมการ, เลขานุการ)	ชื่อองค์กรวิชาชีพที่แต่งตั้ง
นพ.ธีรวุฒิ คูหะเปรมะ	ที่ปรึกษาคณะกรรมการพัฒนาศูนย์ ความเป็นเลิศด้านโรคมะเร็ง (COE)	สถาบันมะเร็งแห่งชาติ
นพ.ธีรวุฒิ คูหะเปรมะ	กรรมการ คณะกรรมการดำเนินงาน ขับเคลื่อนยุทธศาสตร์สุขภาพวิถีไทย	กระทรวงสาธารณสุข
นพ.ธีรวุฒิ คูหะเปรมะ	กรรมการ คณะกรรมการกำกับ การดำเนินงานกรมการแพทย์สู่ ประชาคมอาเซียน	กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข
นพ.ธีรวุฒิ คูหะเปรมะ	คณะทำงานและเลขานุการ คณะทำงาน ติดตามผลและประเมินผลการดำเนินงาน โครงการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก และมะเร็งเต้านม	กระทรวงสาธารณสุข
นพ.ปิยวัฒน์ เลาวหุตานนท์	คณะกรรมการชมรมคอลโปสโคปี แห่งประเทศไทย (TSCCP)	ชมรมคอลโปสโคปีแห่งประเทศไทย (TSCCP)
นพ.วิชิต อภรณ์วิรัตน์	กรรมการในคณะอนุกรรมการผู้เชี่ยวชาญ โรคมะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ตรง	มะเร็งวิทยาสมาคมแห่งประเทศไทย
นพ.วิชิต อภรณ์วิรัตน์	แพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะด้านอายุรศาสตร์ มะเร็งวิทยา	สำนักงานประกันสังคม
นพ.อารยะ อุดลพันธ์	แพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทางด้าน อายุรศาสตร์มะเร็งวิทยา	สำนักงานประกันสังคม
นพ.วิโรจน์ เหล่าสุนทรศิริ	กรรมการสอบวิทยานิพนธ์ บัณฑิตวิทยาลัย นักศึกษาปริญญาโท สาขาเภสัชกรรมคลินิก	คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล
นพ.วิชิต อภรณ์วิรัตน์ พญ.กนกพร ใจสถาพร นพ.อารยะ อุดลพันธ์	กรรมการในการคุมสอบบอร์ดแพทย์ หลักสูตรต่อเนื่อง สาขามะเร็งวิทยา	มะเร็งวิทยาสมาคมแห่งประเทศไทย
พ.ญ.สายพิน ตั้งครุฑต์	ผู้เชี่ยวชาญของศาลยุติธรรมในทางการ แพทย์ สาขารังสีรักษาและมะเร็งวิทยา	สำนักงานศาลยุติธรรม
พ.ญ.สายพิน ตั้งครุฑต์	ผู้ทำงาน คณะทำงานผู้เชี่ยวชาญแห่ง ชาติ ด้านการคัดเลือกยา สาขาโรคมะเร็ง โลหิตวิทยา และรังสีรักษา	กองควบคุมยา สำนักงานคณะ กรรมการอาหารและยา
พ.ญ.สายพิน ตั้งครุฑต์	กรรมการกลาง	สมาคมรังสีรักษาและมะเร็งวิทยา แห่งประเทศไทย
พ.ญ.สายพิน ตั้งครุฑต์	อนุกรรมการ คณะอนุกรรมการฝึกอบรม และสอบแพทย์ประจำบ้าน สาขารังสี รักษาและมะเร็งวิทยา	สมาคมรังสีรักษาและมะเร็งวิทยา แห่งประเทศไทย
พ.ญ.สายพิน ตั้งครุฑต์	คณะกรรมการศูนย์ความเชี่ยวชาญ ระดับสูง สาขาโรคมะเร็ง	สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งที่ได้รับแต่งตั้ง (ประธาน, กรรมการ, เลขานุการ)	ชื่อองค์กรวิชาชีพที่แต่งตั้ง
พ.ญ.สายพิน ตั้งครุฑต์	คณะกรรมการกำหนดแนวปฏิบัติและ ข้อบังคับด้านรังสีรักษาที่มีค่าใช้จ่ายสูง	กรรมการแพทย์
พ.ญ.สายพิน ตั้งครุฑต์	คณะกรรมการการแพทย์ คณะอนุกรรมการในคณะกรรมการ การแพทย์และสำนักงานประกัน สังคม แพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทาง ด้านรังสีรักษาและมะเร็งวิทยา	สำนักงานประกันสังคม
พ.ญ.สายพิน ตั้งครุฑต์	อนุกรรมการ พิจารณากำหนดประเภท และอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ ในการบำบัดรักษาโรคทางด้านรังสีรักษา ของกรมบัญชีกลาง	สมาคมรังสีรักษาและมะเร็งวิทยา แห่งประเทศไทย
นพ.ชาญชัย จารุพานิชย์กุล	อนุกรรมการ พลังงานปรมาณู ในกิจการแพทย์	สำนักงานปรมาณูเพื่อสันติ
นพ.ชาญชัย จารุพานิชย์กุล	คณะกรรมการการแพทย์ คณะอนุกรรมการในคณะกรรมการการ แพทย์ และสำนักงานประกันสังคมแพทย์ ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทาง ด้านรังสีรักษาและ มะเร็งวิทยา	สำนักงานประกันสังคม
ภญ.อมรรัตน์ วิจิตรลีลา	คณะกรรมการ จัดทำแนวทางกำหนด คุณลักษณะเฉพาะของยา	กระทรวงสาธารณสุข
ภญ. อมรรัตน์ วิจิตรลีลา	เหรียญกษาปณ์	ชมรมเภสัชกรโรคมะเร็ง ภาคพื้นเอเชียแปซิฟิก
นางฉวีวรรณ ตูลยพงษ์ศรีรักษ์	กรรมการชมรมพยาบาลวิสัญญี แห่งประเทศไทย	ชมรมพยาบาลวิสัญญีแห่งประเทศไทย
นางสมจิตร ประภากร	คณะกรรมการจัดทำหลักสูตรการพยาบาล เฉพาะทาง สาขาการพยาบาลผู้ป่วย แบบประคับประคอง (Palliative care)	สภาการพยาบาล
นางสมจิตร ประภากร	คณะกรรมการพัฒนารูปแบบเทคโนโลยี สารสนเทศการพยาบาลเพื่อการดูแล สุขภาพประชาชนด้วยโปรแกรม การบันทึกข้อมูลสุขภาพครอบครัว	สำนักอนามัย
นางสมจิตร ประภากร	คณะกรรมการบริหารสมาคมพยาบาล โรคมะเร็งแห่งประเทศไทย	สมาคมพยาบาลโรคมะเร็ง แห่งประเทศไทย
นางสมจิตร ประภากร	คณะกรรมการเครือข่ายพัฒนาคุณภาพ การพยาบาล เขต 19	เครือข่ายพัฒนาคุณภาพการพยาบาล เขต 19 (กรุงเทพมหานคร และปริมณฑล)
นางสาวอลิสา ช่างอรุณ	คณะกรรมการเครือข่ายพัฒนาคุณภาพ การพยาบาล เขต 19	เครือข่ายพัฒนาคุณภาพการพยาบาล เขต 19 (กรุงเทพมหานคร และปริมณฑล)

ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งที่ได้รับแต่งตั้ง (ประธาน, กรรมการ, เลขานุการ)	ชื่อองค์กรวิชาชีพที่แต่งตั้ง
นางพรจันทร์ สัยละมัย	คณะกรรมการบริหารสมาคมพยาบาล โรคมะเร็งแห่งประเทศไทย	สมาคมพยาบาลโรคมะเร็ง แห่งประเทศไทย
นางสาวอรสา อัครวัชรานุกร	คณะกรรมการบริหารสมาคมศิษย์เก่า วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพฯ	สมาคมศิษย์เก่าวิทยาลัยพยาบาล บรมราชชนนี กรุงเทพฯ
นางสาวอัญชลี บุญตานนท์	คณะอนุกรรมการ Best Practice (Pressure sore)	เครือข่ายพัฒนาคุณภาพการพยาบาล เขต 19 (กรุงเทพมหานคร และปริมณฑล)
นางโสรยา บัวศรี	คณะอนุกรรมการ Best Practice (Pressure sore)	เครือข่ายพัฒนาคุณภาพการพยาบาล เขต 19 (กรุงเทพมหานคร และปริมณฑล)
นางอรรรณ เมืองสำราญ	คณะอนุกรรมการ Best Practice (Pressure sore)	เครือข่ายพัฒนาคุณภาพการพยาบาล เขต 19 (กรุงเทพมหานคร และปริมณฑล)
นางมัลลิกา ไวยรุต	คณะอนุกรรมการ Best Practice (Pressure sore)	เครือข่ายพัฒนาคุณภาพการพยาบาล เขต 19 (กรุงเทพมหานคร และปริมณฑล)
นางสาวอรสา อัครวัชรานุกร	คณะกรรมการบริหาร	สมาคมผู้บริหารคุณภาพการพยาบาล
นางสาวนิรมล พจน์ด้วง	คณะกรรมการบริหาร	สมาคมผู้บริหารคุณภาพการพยาบาล
นางสาวรัชดา สีดาตาส	คณะกรรมการบริหาร	สมาคมผู้บริหารคุณภาพการพยาบาล
นายณรินทร์ เจริญภาณุ	ปฏิคม	สมาคมเซลล์วิทยาแห่งประเทศไทย

### 1.5.2 บุคลากรได้รับเชิญไปเป็นวิทยากรเรื่องโรคมะเร็งให้แก่บุคลากรภายนอก

ชื่อ - สกุล (ผู้ได้รับเชิญ เป็นวิทยากร)	หัวข้อบรรยาย	กลุ่มผู้เข้าฟังบรรยาย (แพทย์, พยาบาล ฯลฯ) จำนวนคนฟัง	วัน เดือน ปี ที่จัดบรรยาย	สถานที่บรรยาย/ จัดโดย
นพ.ธีรวุฒิ คูหะเปรมะ	Cancer of Unknown Origin How to manage: Neck node metastasis, Peritoneal metstasis, liver Metastasis	150-200 คน/1 ครั้ง	10 ต.ค. 54	โรงแรมดุสิตธานี พัทยา จ.ชลบุรี
พญ.สมจินต์ จินดาวิจักษ์	สูบบุหรี่ เสี่ยงมะเร็งช่องปาก	ประชาชนทั่วไป	9 พ.ย. 54	รายการ Health me ทางสถานีวิทยุโทรทัศน์ กองทัพบก ช่อง 5
นางจริยา สงวนไทร	Nursing Management of pa- tient with Neuro Radiation		4 พ.ย. 54	ห้องเรียนพยาบาล 1 กลุ่ม งานวิชาการพยาบาล อาคารรัชมงคด ชั้น 3 สถาบันประสาทวิทยา

ชื่อ - สกุล (ผู้ได้รับเชิญ เป็นวิทยากร)	หัวข้อบรรยาย	กลุ่มผู้เข้าฟังบรรยาย (แพทย์, พยาบาล ฯลฯ) จำนวนคนฟัง	วัน เดือน ปี ที่จัดบรรยาย	สถานที่บรรยาย/ จัดโดย
นางธีราพร ทلابเลิศบุญ	การดูแลผู้ป่วยเคมีบำบัด	นักศึกษาพยาบาล โรงเรียนพยาบาล รามธิบดี	21-22 ธ.ค. 54	ห้องประชุมสันทนการ สถาบันมะเร็งแห่งชาติ/ โรงเรียนพยาบาล รามธิบดี คณะ แพทยศาสตร์โรง พยาบาลรามธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล
นางสาวนิรมล พจนันต์	การดูแลผู้ป่วยรังสีรักษา	นักศึกษาพยาบาล โรงเรียนพยาบาล รามธิบดี	21-22 ธ.ค. 54	ห้องประชุมสันทนการ สถาบันมะเร็งแห่งชาติ/ โรงเรียนพยาบาล รามธิบดี คณะแพทยศาสตร์ โรงเรียนพยาบาลรามธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล
นางสาวพรจันทร์ สียละมัย	โรคเนื้องอกต่างๆ กับ การให้การบำบัดและ การช่วยเหลือดูแล	นักศึกษาผู้ช่วย พยาบาล คณะ เวชศาสตร์เขตร้อน มหาวิทยาลัยมหิดล	9 ม.ค. 55	ห้องประชุมมีเกรท ชั้น 8 อาคาร เฉลิมพระเกียรติ 80 ปี คณะเวชศาสตร์เขตร้อน มหาวิทยาลัย/โรงเรียน ผู้ช่วยพยาบาล คณะเวชศาสตร์เขตร้อน มหาวิทยาลัยมหิดล
นางสาวศิริพร ตาละชีพ	การให้คำปรึกษาสำหรับผู้ป่วย มะเร็งและครอบครัว ที่ได้รับ เคมีบำบัด	พยาบาลวิชาชีพ ศูนย์มะเร็ง ลพบุรี	11 ม.ค. 55	ห้องประชุมพระวิสุทธิธาธิ บดี ศูนย์มะเร็งลพบุรี / ศูนย์มะเร็งลพบุรี
นางสาววันสสตา เด่นเจริญพัฒนา	การสาธิตและทดลอง ฝึกปฏิบัติกับหุ่น ทีมสถาบันมะเร็งแห่งชาติ และศูนย์มะเร็งลพบุรี	พยาบาลวิชาชีพ ศูนย์มะเร็งลพบุรี	11 ม.ค. 55	ห้องประชุม พระวิสุทธิธาธิบดี ศูนย์มะเร็งลพบุรี/ ศูนย์มะเร็งลพบุรี
นางสาววิลาวัลย์ เล่าสกุล	<ul style="list-style-type: none"> <li>แลกเปลี่ยนประสบการณ์ บริหารยาเคมีบำบัดในผู้ สูงอายุ และการบริหารยา เคมีบำบัดในเด็ก</li> <li>การบริหารยาเคมีทาง หลอดเลือด ส่วยปลาย และ Port –A-cath</li> <li>การสาธิตและทดลองฝึก ปฏิบัติกับหุ่นทีมสถาบัน มะเร็งแห่งชาติและศูนย์ มะเร็งลพบุรี</li> </ul>	พยาบาลวิชาชีพ มะเร็งลพบุรี	11 ม.ค. 55	ห้องประชุมพระวิสุทธิธาธิ บดี ศูนย์มะเร็งลพบุรี

ชื่อ - สกุล (ผู้ได้รับเชิญ เป็นวิทยากร)	หัวข้อบรรยาย	กลุ่มผู้เข้าฟังบรรยาย (แพทย์, พยาบาล ฯลฯ) จำนวนคนฟัง	วัน เดือน ปี ที่จัดบรรยาย	สถานที่บรรยาย/ จัดโดย
นางไกรรวิ ประกาภ	Febrile Neutropenia	พยาบาลวิชาชีพ ศูนย์มะเร็งลพบุรี	12 ม.ค. 55	ห้องประชุม พระวิสุทธิธาดาธิบดี ศูนย์มะเร็งลพบุรี/ ศูนย์มะเร็งลพบุรี
นางพรจันทร์ สัยละมัย	อาการและการจัดการอาการ ข้างเคียงที่เกิดจากยาเคมี	พยาบาลวิชาชีพ ศูนย์มะเร็งลพบุรี	12 ม.ค. 55	ห้องประชุม พระวิสุทธิธาดาธิบดี ศูนย์มะเร็งลพบุรี/ ศูนย์มะเร็งลพบุรี
นพ.ธีรวุฒิ คุหะเปรมะ	Recent Advanved in Management of GI Stromal Tumors (GIST) in the Year 2011	100 คน /1 ครั้ง	14 ม.ค. 55	โรงแรมรามามาการ์เด็นส์ กรุงเทพฯ
นางพรจันทร์ สัยละมัย นางไกรรวิ ประกาภ นางวนัสสตา เด่นเจริญพัฒนา นางสาววิลาวัลย์ เล้าสกุล นางสาวศิริพร ตาละชีพ นางณัฐฤกตา พลังฤทธิ์ นางนันทยา คุณา	หลักสูตรเคมีบำบัด (ภาคปฏิบัติ)	พยาบาลวิชาชีพ ศูนย์มะเร็งลพบุรี	16-20 ม.ค. 55	ห้องประชุม พระวิสุทธิธาดาธิบดี ศูนย์มะเร็งลพบุรี/ ศูนย์มะเร็งลพบุรี
นางพรจันทร์ สัยละมัย	การช่วยเหลือดูแลผู้ป่วยมะเร็ง ทางอวัยวะสืบพันธุ์สตรี	นักศึกษาผู้ป่วย พยาบาลคณะ เวชศาสตร์เขตร้อน มหาวิทยาลัยมหิดล	2 ก.พ. 55	ห้องประชุมมีเกรท ชั้น 8 อาคารเฉลิมพระเกียรติฯ 60 ปี คณะเวชศาสตร์ เขตร้อนมหาวิทยาลัย มหิดล
นพ.ธีรวุฒิ คุหะเปรมะ	แนวทางการดำเนินโครงการ คัดกรองมะเร็งปากมดลูก 76 จังหวัด	150-200 คน/1 ครั้ง	3 ก.พ. 55	โรงแรมรามามาการ์เด็นส์ กรุงเทพฯ
นางดวงจิตร์ นุตโร	การดำเนินงานพัฒนา คุณภาพงานจ่ายกลางของ ศูนย์มะเร็งชลบุรี	พยาบาลวิชาชีพ ศูนย์มะเร็งชลบุรี	3 ก.พ. 55	ห้องประชุม 208 กลุ่มภารกิจบริการวิชาการ ศูนย์มะเร็งชลบุรี
นางบุปผาชาติ ชุนอินทร์	บทบาทของพยาบาลในทีม พัฒนาคุณภาพการดูแล ผู้ป่วยมะเร็งเต้านมและ แนวทางการปฏิบัติการ พยาบาลผู้ป่วยมะเร็งเต้านม	พยาบาลวิชาชีพ ศูนย์มะเร็งชลบุรี	3 ก.พ. 55	ห้องประชุม 208 กลุ่มภารกิจบริการวิชาการ ศูนย์มะเร็งชลบุรี

ชื่อ - สกุล (ผู้ได้รับเชิญ เป็นวิทยากร)	หัวข้อบรรยาย	กลุ่มผู้เข้าฟังบรรยาย (แพทย์, พยาบาล ฯลฯ) จำนวนคนฟัง	วัน เดือน ปี ที่จัดบรรยาย	สถานที่บรรยาย/ จัดโดย
นางธีราพร หลาบเลิศบุญ	การดูแลผู้ป่วยเคมีบำบัด	นักศึกษาพยาบาล โรงเรียนพยาบาล รามธิบดี	7 ก.พ. 55	ห้องประชุมสันตนาการ สถาบันมะเร็งแห่งชาติ โรงเรียนพยาบาล รามธิบดี คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล
นางสาวนิรมล พจนินต์วงศ์	การดูแลผู้ป่วยรังสีรักษา	นักศึกษาพยาบาล โรงเรียนพยาบาล รามธิบดี	7 ก.พ. 55	ห้องประชุมสันตนาการ สถาบันมะเร็งแห่งชาติ โรงเรียนพยาบาล รามธิบดี คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล
นางพรจันทร์ สัยละมัย	การดูแลผู้ป่วยเคมีบำบัด	นักศึกษาพยาบาล โรงเรียนพยาบาล รามธิบดี	8 ก.พ. 55	ห้องประชุมสันตนาการ สถาบันมะเร็งแห่งชาติ โรงเรียนพยาบาล รามธิบดี คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล
นางอรรรณ เมืองสำราญ	การดูแลผู้ป่วยเคมีบำบัด	นักศึกษาพยาบาล โรงเรียนพยาบาล รามธิบดี	8 ก.พ. 55	ห้องประชุมสันตนาการ สถาบันมะเร็งแห่งชาติ โรงเรียนพยาบาล รามธิบดี คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล
พญ.สมจินต์ จินดาวงษ์	การตรวจวินิจฉัยโรคมะเร็ง และ Staging	พยาบาล	15 ก.พ. 55	โรงแรมสวนดุสิตเพลส / สถาบันมะเร็งแห่งชาติ
นพ.วุฒิ สุเมธโชติเมธา	Laparoscopic Diagnosis	50 คน	16 ก.พ. 55	ห้องประชุมสมชาย สมบูรณ์เจริญ
นางพรจันทร์ สัยละมัย	Oncology Nurses on the Forefront of Cancer	พยาบาลวิชาชีพ	20 ก.พ. 55	ห้องประชุม 7 R ชั้น 7 ศูนย์การแพทย์ โรงพยาบาลกรุงเทพ/ โรงพยาบาลวัดโสมนัส ร่วมกับสมาคมพยาบาล โรคมะเร็งแห่งประเทศไทย

ชื่อ - สกุล (ผู้ได้รับเชิญ เป็นวิทยากร)	หัวข้อบรรยาย	กลุ่มผู้เข้าฟังบรรยาย (แพทย์, พยาบาล ฯลฯ) จำนวนคนฟัง	วัน เดือน ปี ที่จัดบรรยาย	สถานที่บรรยาย/ จัดโดย
นางสาวอัคริยา สมรรถบุตร	แนวคิดเกี่ยวกับการพยาบาล ผู้ป่วยที่มีช่องเปิดลำไส้ทาง หน้าท้อง		21 ก.พ. 55	ห้องประชุมชั้น 5 อาคารบำบัดและ ส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์มะเร็งอุบลราชธานี
นางสาวอัญชลี บุญตานนท์	Stoma and peristo mal problems and management		23 ก.พ. 55	ห้องประชุมชั้น 5 อาคารบำบัดและ ส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์มะเร็งอุบลราชธานี
นางสมจิตร ประภากร	การประยุกต์ใช้สารสนเทศ ทางการพยาบาลมะเร็ง ในการ ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง	นักศึกษา บัณฑิตวิทยาลัย ม.คริสเตียน	23 ก.พ. 55	ห้องประชุมกลุ่มภารกิจ บริการวิชาการ สถาบัน มะเร็งฯ/บัณฑิตวิทยาลัย ม.คริสเตียน
ภญ.อมรรัตน์ วิจิตรลีลา	ผลข้างเคียงของยาเคมีบำบัด	บุคลากร พยาบาล 80 คน	23 ก.พ. 55	ห้องประชุมสมชาย สมบูรณ์เจริญ ชั้น 5/ สถาบันมะเร็งแห่งชาติ
นางสาวน้ำผึ้ง แสงอรุณ	ผลข้างเคียงของยาเคมีบำบัด	บุคลากร พยาบาล 80 คน	27 ก.พ. 55	ห้องประชุมสมชาย สมบูรณ์เจริญ ชั้น 5/ สถาบันมะเร็งแห่งชาติ
นพ.เอกภพ แสงอริยวินิช	Head and Neck Cancer	พยาบาล	28 ก.พ. 55	โรงแรมสวนดุสิตเพลส / สถาบันมะเร็งแห่งชาติ
นพ.วุฒิ สุเมธโชติเมธา	Gastrointestinal Tract and Hepatobiliary Cancer	70 คน	28 ก.พ. 55	ห้องประชุมลิขิต 1 โรงแรมดุสิตเพลส
นพ.อดิศักดิ์ ศรพรหม	Lung Cancer	60 คน	29 ก.พ. 55	ห้องประชุม สันตนาการ ชั้น 3
นพ.ศุภก ภัคดีนิติ	Interventional Pulmonology in Lung Cancer	60 คน	29 ก.พ. 55	ห้องประชุม สันตนาการ ชั้น 3
นางสมจิตร ประภากร	การใช้โปรแกรม Cxs 2001 และการส่งข้อมูลการคัดกรอง มะเร็งปากมดลูก		9 มี.ค. 55	โรงแรมจันทรา รีสอร์ท อำเภอเมือง จังหวัดนครนายก/ สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดนครนายก
นพ.ธีรวุฒิ คุหะเปรมะ	National and International Coordination for Cancer Control	100-150 คน/1 ครั้ง	14-16 มี.ค. 55	โรงแรมรามารการ์เด็นส์ กรุงเทพฯ
ภญ.อมรรัตน์ วิจิตรลีลา	“Hospital Pharmacist’s Role in Medical Finacial Crisis”	แพทย์ เภสัชกร และ บุคลากรกระทรวง สาธารณสุข	14-26 มี.ค. 55	โรงแรมรามารการ์เด็นส์/ สถาบันมะเร็งแห่งชาติ และศูนย์มะเร็ง ส่วนภูมิภาค 7 ศูนย์

ชื่อ - สกุล (ผู้ได้รับเชิญ เป็นวิทยากร)	หัวข้อบรรยาย	กลุ่มผู้เข้าฟังบรรยาย (แพทย์, พยาบาล ฯลฯ) จำนวนคนฟัง	วัน เดือน ปี ที่จัดบรรยาย	สถานที่บรรยาย/ จัดโดย
นพ.วุฒิ สุเมธโชติเมธา	Gastrointestinal Tract and Hepatobiliary Cancer	60 คน	16 มี.ค. 55	ห้องประชุม สันตนาการ ชั้น 3
นางศิริพร ตาละชีพ	Counseling in Oncology Nursing		20 มี.ค. 55	ห้องประชุม พระวิสุทธิธำมณี ศูนย์มะเร็งลพบุรี/ศูนย์ มะเร็งลพบุรี
นางสาวเปรมฤดี บัญญัติพรานนท์	Nursing Management of Breast Cancer		20 มี.ค. 55	ห้องประชุม พระวิสุทธิธำมณี ศูนย์มะเร็งลพบุรี/ศูนย์ มะเร็งลพบุรี
นางสาวนิรมล พจนด่าง	Nursing Management of Head and Neck Cancer		21 มี.ค. 55	ห้องประชุม พระวิสุทธิธำมณี ศูนย์มะเร็งลพบุรี/ศูนย์ มะเร็งลพบุรี
นางธิดา ปัญงพันธ์พงศ์	โภชนบำบัดในผู้ป่วยมะเร็ง ที่ได้รับยาเคมีบำบัด	พยาบาลในโรงพยาบาล เครือข่าย 8 จังหวัด ในเขตภาคตะวันออกเฉียง จำนวน 40 คน	21 มี.ค. 55	ห้องประชุมชั้น 2 อาคารอำนวยการ ศูนย์มะเร็งลพบุรี
นางสมจิตร ประภากร	โปรแกรมคัดกรองมะเร็ง ปากมดลูก Cxs 2001 และ การส่งข้อมูล		22 มี.ค. 55	ห้องประชุมนรราชจันง ติกอุบัติเหตุ ชั้น 7 โรงพยาบาลสมุทรสาคร
นางพรจันทร์ สัยละมัย	โครงการฝึกอบรมระยะสั้น การพยาบาลผู้ป่วยโรคมะเร็ง ที่ได้รับยาเคมีบำบัด (หลักสูตรฟื้นฟู 10 วัน)	พยาบาลในโรงพยาบาล เครือข่าย 8 จังหวัด ในเขตภาคตะวันออกเฉียง จำนวน 40 คน	22 มี.ค. 55	ห้องประชุมชั้น 2 อาคารอำนวยการ ศูนย์มะเร็งลพบุรี
นพ.ธีรวุฒิ คุหะเปรมะ	Cervical Cancer Screening Situation of Global and Thailand	100 คน/1 ครั้ง	21 มี.ค. 55	โรงแรมศรีลำดวน โฮเต็ล จ.ศรีสะเกษ
นางสาววิลาวัลย์ เล้าสกุล	การประชุมวิพากษ์ข้อมูลวิจัย ด้านระบบการบริการป้องกัน และคัดกรองมะเร็งเต้านม		28 มี.ค. 55	ห้องประชุม 1103/1-2 คณะพยาบาลศาสตร์/ มหาวิทยาลัยมหิดล
นางสาวอลิษาช่วงอรุณ	ในการเตรียมพร้อมยอมรับ การเยี่ยมรับรองคุณภาพ โรงพยาบาลให้แก่ศูนย์มะเร็ง อุบลราชธานี		29-30 มี.ค. 55	ศูนย์มะเร็งอุบลราชธานี อำเภอเมือง จังหวัดอุบลราชธานี/ กรมการแพทย์
นพ.ศุภล ภัคตินิมิต	Clinical Management of Abnormal Respiratory	100 คน	30 มี.ค.55	ณ โรงแรมรามามาเตมา ราชเทวี

ชื่อ - สกุล (ผู้ได้รับเชิญ เป็นวิทยากร)	หัวข้อบรรยาย	กลุ่มผู้เข้าฟังบรรยาย (แพทย์, พยาบาล ฯลฯ) จำนวนคนฟัง	วัน เดือน ปี ที่จัดบรรยาย	สถานที่บรรยาย/ จัดโดย
พญ.สมจินต์ จินดาวิจักษ์	มะเร็งระบบศีรษะและคอ	พยาบาล	3 เม.ย. 55	สถาบันมะเร็งแห่งชาติ / สถาบันมะเร็งแห่งชาติ
นางสมจิตร์ประภากร	ความรู้เรื่องโรคมะเร็งปากมดลูก การคัดกรอง การทำ PAP Smear การแปลผล การติดตามเพื่อการ รักษา การบันทึกและตรวจสอบ ข้อมูลส่งสถาบัน		11 เม.ย. 55	ห้องประชุมพระเทพโมลี ชั้น 4 อาคารผู้ป่วยนอก โรงพยาบาล สมุทรปราการ
นางสมจิตร์ประภากร	การลงทะเบียนการ Download Program และการใช้โปรแกรมฯ คัดกรองมะเร็งปากมดลูก		18 เม.ย. 55	ห้องประชุมปกาสัยหอ วัฒนธรรม ศาลากลาง จังหวัดกระบี่
นพ.อาคม ชัยวิวัฒน์	โครงการพัฒนาเครือข่าย วิชาการด้านโรคมะเร็งเต้านม และระบบส่งต่อใน 9 จังหวัด ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ	แพทย์	20 เม.ย. 2555	ณ ห้องธารา โรงแรมมารีไทม์ พาร์ค แอนด์ สปา รีสอร์ท ศูนย์มะเร็งอุบลราชธานี
นพ.อาคม ชัยวิวัฒน์	โครงการพัฒนาเครือข่าย วิชาการด้านโรคมะเร็งเต้านม และระบบส่งต่อใน 9 จังหวัด ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ	แพทย์	20 เม.ย. 2555	ณ ห้องธารา โรงแรมมารีไทม์ พาร์ค แอนด์ สปา รีสอร์ท ศูนย์มะเร็งอุบลราชธานี
นางสมจิตร์ ประภากร	พัฒนาศักยภาพบุคลากรด้าน การป้องกันควบคุมมะเร็ง ปากมดลูก และมะเร็งเต้านม จังหวัดกำแพงเพชร ปี 2555		10 พ.ค. 55	โรงแรมชาภัทรา ริเวอร์วิว อำเภอเมือง จังหวัดกำแพงเพชร/ งานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดกำแพงเพชร
นพ.ปิยวัฒน์ เลาวหุตานนท์	มะเร็งเต้านมและโปรแกรม Pap Registry	บุคลากร ทางการแพทย์ จำนวน 100 คน	10 -11 พ.ค. 2555	โรงแรมชาภัทรา ริเวอร์ จ.กำแพงเพชร/ สำนักงานสาธารณสุข จ.กำแพงเพชร
นางสาวอลิสา ช่วงอรุณ	ประสบการณ์การเตรียม ความพร้อมของระบบสำคัญ		10 พ.ค. 55	โรงแรมธรรมรินทร์ ธนา จังหวัดตรัง/ กรมการแพทย์
นางสาวอลิสา ช่วงอรุณ	ให้ข้อคิดเห็นต่อการนำเสนอ ความก้าวหน้าในการพัฒนา คุณภาพโรงพยาบาล		11 พ.ค. 55	โรงแรมธรรมรินทร์ ธนา จังหวัดตรัง/ กรมการแพทย์
นางสาวอลิสา ช่วงอรุณ	การรับรองคุณภาพโรงพยาบาล เพื่อยกระดับคุณภาพและ ความปลอดภัยในการดูแล รักษาผู้ป่วย		14-15 พ.ค. 55	ศูนย์มะเร็งสุราษฎร์ธานี จังหวัดสุราษฎร์ธานี/ กรมการแพทย์

ชื่อ - สกุล (ผู้ได้รับเชิญ เป็นวิทยากร)	หัวข้อบรรยาย	กลุ่มผู้เข้าฟังบรรยาย (แพทย์, พยาบาล ฯลฯ) จำนวนคนฟัง	วัน เดือน ปี ที่จัดบรรยาย	สถานที่บรรยาย/ จัดโดย
นพ.อาคม ชัยวิวัฒน์	Practical Point in General Surgery หัวข้อ DCIS	แพทย์	14-16 พ.ค. 2555	สมาคมศัลยแพทย์แห่งประเทศไทย
นางพัชรี เจริญพร	Nursing Management in Breast Cancer (Surgical & Radiation & Palliative)		17 พ.ค. 55	โรงแรมเดอะไทด์ รีสอร์ท บางแสน / ศูนย์มะเร็งชลบุรี ร่วมกับ สำนักงานหลักประกัน สุขภาพแห่งชาติเขต 6 ระยอง
นางพรจันทร์ สัยละมัย	Nursing Management in Breast Cancer (Chemotherapy)		17 พ.ค. 55	โรงแรมเดอะไทด์ รีสอร์ท บางแสน / ศูนย์มะเร็งชลบุรี ร่วมกับ สำนักงานหลักประกัน สุขภาพแห่งชาติเขต 6 ระยอง
นางธิดา ปัญจพันธ์พงศ์	Nutrition in Breast Cancer		17 พ.ค. 55	โรงแรมเดอะไทด์ รีสอร์ท บางแสน / ศูนย์มะเร็งชลบุรี ร่วมกับ สำนักงานหลักประกัน สุขภาพแห่งชาติเขต 6 ระยอง
นางธิดา ปัญจพันธ์พงศ์	อาหารและโภชนาการก้าวไกล สู่ประชาคมอาเซียน		21-23 พ.ค. 55	โรงแรมเอเชีย/ ชมรมโภชนวิทยามหิดล ร่วมกับภาควิชาโภชนวิทยา คณะสาธารณสุขศาสตร์ ม.มหิดล
นางสาวอัญชลี บุญตานนท์	โครงการพยาบาลผู้ป่วยมะเร็ง ลำไส้ใหญ่ที่มีช่องเปิดทาง หน้าท้อง		22 พ.ค. 55	ห้องประชุม พระวิสุทธิธำมณี ศูนย์มะเร็งชลบุรี
นพ.ธีรวุฒิ คุหะเปรมะ	สถานการณ์โรคมะเร็งช่องปาก ในประเทศไทย	100-150 คน/1 ครั้ง	23 พ.ค. 55	โรงแรมสยามซิตี้ กรุงเทพฯ
นพ.อาคม ชัยวิวัฒน์	Behind the Gallen 2011 หัวข้อ Surgical oncologist	แพทย์	24 พ.ค. 2555	ณ สมาคมโรคไตแห่งประเทศไทย

ชื่อ - สกุล (ผู้ได้รับเชิญ เป็นวิทยากร)	หัวข้อบรรยาย	กลุ่มผู้เข้าฟังบรรยาย (แพทย์, พยาบาล ฯลฯ) จำนวนคนฟัง	วัน เดือน ปี ที่จัดบรรยาย	สถานที่บรรยาย/ จัดโดย
ดร.दनัย ทิวาเวช	Cell injury & Adaptation	นักศึกษาแพทย์ 200 คน	29 พ.ค. 2555	ห้องเรียน MDL 3-4 คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล
นางสมจิตร ประภากร	การคัดกรองมะเร็งปากมดลูก และการเพิ่มเติมความรู้เรื่อง โปรแกรม cervical screening 2010 (version 2) ที่มีการปรับปรุงใหม่ให้ เจ้าหน้าที่สาธารณสุข		28 พ.ค. 55	ห้องประชุม 1 ชั้น 5 สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดปทุมธานี
ดร.दनัย ทิวาเวช	Acute & chronic Inflammation	นักศึกษาแพทย์ 200 คน	1 มิ.ย. 2555	ห้องเรียน MDL 3-4 คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล
นพ.ธีรวุฒิ คูหะเปรมะ	Good Practices in Breast Cancer	150-200 คน/ 1 ครั้ง	5 มิ.ย. 55	โรงแรมริชมอนด์ นนทบุรี
นพ.दनัย มโนรมณ์	การผ่าตัดผ่านกล้องของระบบ ศัลยกรรมทางเดินปัสสาวะ	50 คน	7-8 มิ.ย. 55	ห้องประชุมจำปาศรี โรงพยาบาลมหาสารคาม
ดร.दनัย ทิวาเวช	Pathology of Neoplasia	นักศึกษาแพทย์ 200 คน	11 มิ.ย. 2555	ห้องเรียน MDL 3-4 คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล
นางพรจันทร์ สัยละมัย นางสาววิลาวัลย์ เล้าสกุล	โครงการฝึกอบรมระยะสั้น การพยาบาลผู้ป่วยมะเร็ง ที่ได้รับยาเคมีบำบัด (หลักสูตรพื้นฐาน 10 วัน)		14 มิ.ย. 55	ห้องประชุมชั้น 5 อาคารบำบัดและ ส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์มะเร็ง อุบลราชธานี
นางสาวอลิสสา ช่วงอรุณ	การพัฒนาองค์กร ด้วยกระบวนการ CQI		18 มิ.ย. 55	ห้องประชุมกลุ่มภารกิจ บริการวิชาการ ศูนย์มะเร็ง ชลบุรี
นพ.อาคม ชัยวิวัฒน์นะ	ปัญหาเครือข่ายวิชาการ ด้านโรคมะเร็งเต้านมและ ระบบส่งต่อใน 9 จังหวัด	แพทย์	18-19 มิ.ย. 2555	ราชวิทยาลัยศัลยแพทย์ แห่งประเทศไทย
ภญ.อมรรัตน์ วิจิตรลีลา	ผลข้างเคียงของยาเคมีบำบัด	บุคลากร พยาบาล 80 คน	18 มิ.ย. 55	โรงแรมแกรนด์ทาว เวอร์อินน์/ สถาบันมะเร็งแห่งชาติ
นางสาวน้ำผึ้ง แสงอรุณ	ความปลอดภัยในการเตรียมยา เคมีบำบัดกับการรักษา	บุคลากรพยาบาล 80 คน	20 มิ.ย. 55	โรงแรมแกรนด์ทาว เวอร์อินน์/ สถาบันมะเร็งแห่งชาติ

ชื่อ - สกุล (ผู้ได้รับเชิญ เป็นวิทยากร)	หัวข้อบรรยาย	กลุ่มผู้เข้าฟังบรรยาย (แพทย์, พยาบาล ฯลฯ) จำนวนคนฟัง	วัน เดือน ปี ที่จัดบรรยาย	สถานที่บรรยาย/ จัดโดย
นพ.ปิยวัฒน์ เลาวหุตานนท์	การตรวจคัดกรองมะเร็ง ปากมดลูกและแนวทางการรักษา	บุคลากรทางการแพทย์ จำนวน 100 คน	21 มิ.ย. 2555	วิทยาลัยพยาบาล กองทัพบก
นพ.ธีรวุฒิ คูหะเปรมะ	Gastrointestinal Endoscopy Summit Thailand (GEST)	100-150 คน/1 ครั้ง	22-24 มิ.ย. 55	โรงแรมเวียงละคร จ.ลำปาง
นพ.ธีรวุฒิ คูหะเปรมะ	National and Internation for Cancer Control	100-150 คน/1 ครั้ง	27 มิ.ย. 2555	โรงแรมเอ-วัน เดอะรอยัลครุส พัทยา จ.ชลบุรี
นางธีราพร หลาบเลิศบุญ	แนวทางการให้การพยาบาล ผู้ป่วยมะเร็งศีรษะและคอ		29 มิ.ย. 55	โรงแรมเอ-วัน เดอะ รอยัลครุส พัทยา จังหวัด ชลบุรี/ศูนย์มะเร็ง ชลบุรี
นางพัชรี เจริญพร	Palliative care in Head & Neck Cancer		29 มิ.ย. 55	โรงแรมเอ-วัน เดอะ รอยัลครุส พัทยา จังหวัด ชลบุรี/ศูนย์มะเร็ง ชลบุรี
นพ.เอกภพ แสงอริยวนิช	มะเร็งศีรษะและคอ กับการผ่าตัด	พยาบาล	13 ก.ค. 55	ศูนย์มหาวิทยาลัยการณ ธัญบุรี
นางพรจันทร์ สัยละมัย	การดูแลตนเองหลังการรักษา		14 ก.ค. 55	โรงแรมลองบีช การ์เดนโฮเต็ล แอนด์ สปา จังหวัดชลบุรี/ กรมการแพทย์
นพ.ปิยวัฒน์ เลาวหุตานนท์	ปัญหาและอุปสรรคการรับส่ง ต่อผู้ป่วย และการดูแลต่อเนื่อง หลังจากการรับผู้ป่วยกลับ จากโรงพยาบาลระดับตติยภูมิ	บุคลากร ทางการแพทย์ จำนวน 80 คน	23 ก.ค. 2555	โรงแรมทีเค พาเลซ กทม./สปสช.
นางพรจันทร์ สัยละมัย	ยาเคมีบำบัดที่มีผลต่อ Cell cycle		24 ก.ค. 55	ห้องประชุมเบญจรัตน์ ชั้น 5 อาคารผู้ป่วยนอก และอำนวยการ/ โรงพยาบาลนครปฐม
นางธิดา ปัญจพันธ์พงศ์	การศึกษาและพัฒนาภูมิปัญญา หมอพื้นบ้านในการรักษาผู้ป่วย มะเร็ง		25-27 ก.ค. 55	โรงแรมอมารี ดอนเมือง/ กรมพัฒนาการแพทย์ แผนไทยและการแพทย์ ทางเลือก โดยสำนัก การแพทย์พื้นบ้านไทย
นพ.เอกภพ แสงอริยวนิช	การดูแลผู้ป่วยมะเร็ง โพรงหลังจมูกและการผ่าตัด	พยาบาล	27 ก.ค. 55	สถาบันมะเร็งแห่งชาติ / สถาบันมะเร็งแห่งชาติ
นพ.อาคม ชัยวีระวัฒน์	Breast Cancer in Special “Breast Cancer in Elderly”	แพทย์	2 ส.ค. 2555	ราชวิทยาลัยศัลยแพทย์

ชื่อ - สกุล (ผู้ได้รับเชิญ เป็นวิทยากร)	หัวข้อบรรยาย	กลุ่มผู้เข้าฟังบรรยาย (แพทย์, พยาบาล ฯลฯ) จำนวนคนฟัง	วัน เดือน ปี ที่จัดบรรยาย	สถานที่บรรยาย/ จัดโดย
นพ.ธีรวุฒิ คูหะเปรมะ	Holistic Care of Surgical Patients: UGISTIV	100-150 คน/1 ครั้ง	4 ส.ค. 55	ห้องมาตาบพุด ชลบุรี
นพ.ปิยวัฒน์ เลาวหุดานนท์	แนวทางการดูแลและรักษา กรณีที่พบผลผิดปกติของ การตรวจมะเร็งปากมดลูก	บุคลากร ทางการแพทย์ จำนวน 30 คน	8 ส.ค. 2555	วิทยาลัยพยาบาล กองทัพบก
นพ.ธีรวุฒิ คูหะเปรมะ	National Policy of Cancer Control	100-150 คน/1 ครั้ง	9 ส.ค. 55	มหาวิทยาลัยสงขลา นครินทร์ จ.สงขลา
นพ.ธีรวุฒิ คูหะเปรมะ	ลดภาระโลกจากมะเร็ง หลีกเลี่ยงปัจจัยเสี่ยงและ เน้นตรวจคัดกรอง	150-200 คน/1 ครั้ง	15 ส.ค. 55	โรงแรมมิราเคิลแกรนด์ คอนเวนชั่นเซ็นเตอร์ กรุงเทพฯ
นางสมจิตร ประภากร	การใช้โปรแกรม Cxs 2010 ในการคัดกรองมะเร็ง ปากมดลูก		14 ส.ค. 55	ห้องประดับเพชร โรงแรมเพชรรัชต์การ์เดน อำเภอเมือง จังหวัดร้อยเอ็ด/ สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดร้อยเอ็ด
นายปรีชา หวานชะเอม	การผ่าตัด Breast Conserving Surgery		14 ส.ค. 55	โรงพยาบาลมะเร็ง สุราษฎร์ธานี อ.เมือง จ.สุราษฎร์ธานี/ โรงพยาบาลมะเร็ง สุราษฎร์ธานี
นางพรจันทร์ สัยละมัย	ประเด็นและแนวโน้มในการ พัฒนาคุณภาพการพยาบาล ผู้ป่วยมะเร็ง		14 ส.ค. 55	ห้องเรียน 501 ชั้น 5 คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล
นางสาวอลิสสา ช่วงอรุณ	ให้คำปรึกษาและเคล็ดลับ การเตรียมพร้อมรับการเยี่ยม เพื่อรับรองคุณภาพโรงพยาบาล ในด้าน การเตรียมสิ่งแวดล้อม		14-15 ส.ค. 55	โรงพยาบาลธัญญารักษ์ แม่ฮ่องสอน/ กรมการแพทย์
นางสมจิตร ประภากร	พัฒนาระบบข้อมูลรายงาน โปรแกรม CxS 2010 Build 2 และการบันทึกข้อมูล Online		17 ส.ค. 55	ห้องประชุม 1 สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดนครปฐม
นพ.ธีรวุฒิ คูหะเปรมะ	ระบบส่งต่อโรคมะเร็งร้าย (มะเร็ง)	150-200 คน/ 14 ครั้ง	21 ส.ค. 55	โรงแรมการ์เดนซีวิว พัทยา
นางสาววิลาวัลย์ เล้าสกุล	การพยาบาลผู้ป่วยเคมีบำบัด		23 ส.ค. 55	ห้องประชุมชั้น 9 อาคารกาญจนบารมี โรงพยาบาล มหาวิทยาลัยราชภัฏธนบุรี

ชื่อ - สกุล (ผู้ได้รับเชิญ เป็นวิทยากร)	หัวข้อบรรยาย	กลุ่มผู้เข้าฟังบรรยาย (แพทย์, พยาบาล ฯลฯ) จำนวนคนฟัง	วัน เดือน ปี ที่จัดบรรยาย	สถานที่บรรยาย/ จัดโดย
นายพล กองแก้ว	“NCI expericnce in HPVDNA test”	แพทย์ นักเซลล์วิทยา และบุคลากรอื่นๆ	23 ส.ค. 55	คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ กทม./ภาควิชาพยาธิ- วิทยาและนิติเวช คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัย ธรรมศาสตร์
น.ส.อัญชลี บุญदानนท์	การนำอุปกรณ์ออสโตมีมาใช้ใน ชีวิตประจำวัน • การประกอบกิจวัตร ประจำวันของผู้มีทวารใหม่ • ภาวะแทรกซ้อนและการ ดูแลเบื้องต้น • Practice in Pouching Procedure • Practice in Nursing management of Stoma and Peristomal Problems	ผู้ป่วยและผู้ดูแล จำนวน 60 คน	25 ส.ค. 2555	จ. สมุทรสงคราม
นพ.เอกภพ แสงอริยวินิช	Clinical indication and application of FNA, Head Neck	พยาบาล	27 ส.ค. 55	สถาบันมะเร็งแห่งชาติ / สถาบันมะเร็งแห่งชาติ
นางพรจันทร์ สัยละมัย นางวันสสตา เด่นเจริญพัฒนา นางณัฐกฤตา พลังฤทธิ์ นางปรารธนา คำมาต นางธีราพร หลาบเลิศบุญ	ฝึกอบรมการพยาบาล ผู้ป่วยมะเร็งที่ได้รับ ยาเคมีบำบัด (หลักสูตร 10 วัน)		27 ส.ค. 55	ห้องบรรยาย 1 – 3 ตึกสูติกรรม ชั้น 5 คณะแพทยศาสตร์ วชิรพยาบาล มหาวิทยาลัย กรุงเทพมหานคร
นพ.ธีรวุฒิ คุหะเปรมะ	Cervical Cancer Screening and Management of Preinvasive for Nurse	100-150 คน/ 1 ครั้ง	5 ก.ย. 55	โรงแรมอมรินทร์ ลากูน พิษณุโลก
นพ.ปิยวัฒน์ เลาวหุดานนท์	Planning and Management of Colposcopic Clinic	บุคลากร ทางการแพทย์ จำนวน 120 คน	5 – 7 ก.ย. 2555	โรงแรมอมรินทร์ ลากูน จ.พิษณุโลก/สถาบัน มะเร็งแห่งชาติ ร่วมกับ สปสช. และชมรม คอลโปสโคปี (TSCCP)

ชื่อ - สกุล (ผู้ได้รับเชิญ เป็นวิทยากร)	หัวข้อบรรยาย	กลุ่มผู้เข้าฟังบรรยาย (แพทย์, พยาบาล ฯลฯ) จำนวนคนฟัง	วัน เดือน ปี ที่จัดบรรยาย	สถานที่บรรยาย/ จัดโดย
นางธิดา ปัญจพันธ์พงศ์	สาริตการทำน้ำสมุนไพร ป้องกันมะเร็ง		6 ก.ย. 55	ห้องประชุมฟินิกซ์ 1 อิมแพค เมืองทองธานี/ กรมพัฒนาการแพทย์ แผนไทยและการแพทย์ ทางเลือก โดยสำนัก การแพทย์พื้นบ้านไทย
นางพรจันทร์ สัยละมัย	การบริหารยาเคมีบำบัดและ ภาวะฉุกเฉินในผู้ป่วยมะเร็ง		7 ก.ย. 55	โรงพยาบาลบ้านแพ้ว/ หน่วยงานผู้ป่วยนอก โรคมะเร็ง โรงพยาบาล บ้านแพ้ว
ภญ.อมรรัตน์ วิจิตรลีลา	ผลข้างเคียงของยาเคมีบำบัด	บุคลากร พยาบาล	17 ก.ย. 55	ห้องประชุมสมชาย สมบูรณ์เจริญ ชั้น 5/ สถาบันมะเร็งแห่งชาติ
พญ.สายพิน ตั้งครีฑ์	Management of patient with Neuro Oncology and Radiation	พยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาล ผู้ป่วยประสาทวิทยา และ ประสาทศัลยศาสตร์ รุ่นที่ 42 จำนวน 50 คน	19 ก.ย. 55	สถาบันประสาทวิทยา
นางสาวน้ำผึ้ง แสงอรุณ	ความปลอดภัยในการเตรียมยา เคมีบำบัดกับการรักษา	บุคลากรพยาบาล	19 ก.ย. 55	ห้องประชุมสมชาย สมบูรณ์เจริญ ชั้น 5/ สถาบันมะเร็งแห่งชาติ
พญ.วิลาภรณ์ ภัคคีติณแดน	Microvascular Free Flap in Head and Neck Reconstruction	แพทย์และพยาบาล	24 ก.ย. 55	โรงพยาบาลสงฆ์/ โรงพยาบาลสงฆ์
นพ.ภัทรพงศ์ พรโสภณ	Wealth Management 1	95 คน	10 ต.ค. 2555	ห้องประชุม 623 อาคารเรียนรวม คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดี
นพ.อาคม ชัยวีวัฒน์	ถ่ายทอดความรู้เพื่อต่อต้าน โรคมะเร็งสู่ชุมชน โดยมีวัตถุประสงค์ ในการเผยแพร่ (อสม)	แพทย์	ธ.ค. 2555 – ก.ย. 2555	รพ.อานาจเจริญ

### 1.5.3 บุคลากรภายนอกมาศึกษา/ดูงาน/ฝึกปฏิบัติงานในสถาบันมะเร็งแห่งชาติ

#### ● ระดับก่อนปริญญาตรี

หน่วยงานต้นสังกัด ที่มาศึกษาดูงาน	เรื่องที่มาศึกษาดูงาน	บุคลากรที่มา ศึกษาดูงาน (จำนวนคน)	วัน เดือน ปี
คณะสหเวชศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร	ฝึกงานทางรังสีวินิจฉัยพิเศษและ เวชศาสตร์นิวเคลียร์	นิสิตสาขาวิชา รังสีเทคนิค ชั้นปีที่ 4 จำนวน 12 คน	1 พ.ย. 54 – 21 ม.ค. 55
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล	ระบบบริหารจัดการและการดูแล ผู้ป่วยโรคมะเร็งที่มีความปวด	นักศึกษา จำนวน 36 คน	29 พ.ย. 2554
คณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยหัวเฉียวเฉลิมพระเกียรติ	งานด้านห้องปฏิบัติการเทคนิค การแพทย์ (งานธนาคารเลือด งานโลหิตวิทยา งานชีวเคมี งานจุลทรรศน์วิทยา งานอิมมูโนวิทยา งานจุลชีววิทยา หน่วยเจาะเลือด) กลุ่มงานพยาธิวิทยา	นักศึกษาชั้นปี 4 จำนวน 3 คน	1 พ.ย. 54 – 20 ม.ค. 55
คณะสหเวชศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย	งานด้านห้องปฏิบัติการเทคนิค การแพทย์ (งานธนาคารเลือด งานโลหิตวิทยา งานชีวเคมี งานจุลทรรศน์วิทยา งานอิมมูโนวิทยา งานจุลชีววิทยา หน่วยเจาะเลือด) กลุ่มงานพยาธิวิทยา	นักศึกษาชั้นปี 4 จำนวน 2 คน	7 พ.ย. 54 – 27 ม.ค. 55
คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย	การผ่าตัดด้านหู คอ จมูก และงานด้านมะเร็งศีรษะและคอ	1 คน	17-28 ธ.ค. 54
คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย	การผ่าตัดด้านหู คอ จมูก และงานด้านมะเร็งศีรษะและคอ	1 คน	1-15 ม.ค. 55
คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย	การผ่าตัดด้านหู คอ จมูก และงานด้านมะเร็งศีรษะและคอ	1 คน	2-20 ม.ค. 55
คณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยรังสิต	งานด้านห้องปฏิบัติการเทคนิค การแพทย์ (งานธนาคารเลือด งานโลหิตวิทยา งานชีวเคมี งานจุลทรรศน์วิทยา งานอิมมูโนวิทยา งานจุลชีววิทยา หน่วยเจาะเลือด) กลุ่มงานพยาธิวิทยา	นักศึกษาชั้นปี 4 จำนวน 4 คน	23 ม.ค. 55 – 5 เม.ย. 55
มหาวิทยาลัยรังสิต	ฝึกงาน กลุ่มงานพยาธิวิทยา	นักศึกษา จำนวน 4 คน	23 ม.ค. – 7 เม.ย. 2555
นิสิตพยาบาลศาสตร์บัณฑิต มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ	รังสีรักษา	53 คน	1 ก.พ. 55

หน่วยงานต้นสังกัด ที่มาศึกษาดูงาน	เรื่องที่มาศึกษาดูงาน	บุคลากรที่มา ศึกษาดูงาน (จำนวนคน)	วัน เดือน ปี
มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ	การบริหารจัดการด้านการพยาบาล ออสโตมีและแผล	นักศึกษาพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ ชั้นปีที่ 4 จำนวน 53 คน	1 ก.พ. – 6 มี.ค. 2555
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ	ระบบบริหารจัดการและการดูแล ผู้ป่วยโรคมะเร็งที่มีความปวด	นักศึกษา จำนวน 53 คน	1 ก.พ. 2555
วิทยาลัยพยาบาลกองทัพบก	การบริหารจัดการด้านการพยาบาล ออสโตมีและแผล	นักเรียนพยาบาล กองทัพบกปีที่ 2 รุ่นที่ 47 จำนวน 98 คน	2 ก.พ. 2555
วิทยาลัยพยาบาลกองทัพบก	ระบบบริหารจัดการและการดูแล ผู้ป่วยโรคมะเร็งที่มีความปวด	นักเรียน จำนวน 100 คน	2 ก.พ. 2555
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ	ระบบบริหารจัดการและการดูแล ผู้ป่วยโรคมะเร็งที่มีความปวด	นักศึกษา จำนวน 52 คน	6 มี.ค. 2555
มหาวิทยาลัยเชียงใหม่	เซลล์วิทยา กลุ่มงานพยาธิวิทยา	นักศึกษา จำนวน 3 คน	6 มี.ค. – 20 เม.ย. 2555
นิสิตพยาบาลศาสตร์บัณฑิต มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ	รังสีรักษา	52 คน	6 มี.ค. 55
คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยรังสิต	ฝึกปฏิบัติงานวิชาชีพ เภสัชกรรม	2 คน	8 มี.ค. – 11 เม.ย. 2555
มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์	ชีววิทยา กลุ่มงานวิจัย	นักศึกษา จำนวน 3 คน	9 มี.ค. – 18 พ.ค. 2555
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย	<ul style="list-style-type: none"> <li>Tumor marker</li> <li>การฝึกหัดการตรวจ PCSLEX antigen ด้วยวิธี ELISA</li> <li>การฝึกหัดการตรวจหา Anti-EBV-VCA Iga Specific antibody ด้วยวิธี Indirect immunofluorescent</li> </ul>	นักศึกษา จำนวน 3 คน	15 มี.ค. – 28 พ.ค. 2555
WHO	Cancer Research	นักศึกษา จำนวน 1 คน	19 มี.ค. 2555
มหาวิทยาลัยเชียงใหม่	<ol style="list-style-type: none"> <li>การสัมภาษณ์ผู้ป่วย Case/control</li> <li>การปั่นแยกเลือด และสกัด DNA</li> <li>ทำ PCR</li> <li>เทคนิคทางด้าน Molecular biology, HPY DNA, HPV genotyping</li> </ol>	นักศึกษา จำนวน 2 คน	19 มี.ค. – 18 พ.ค. 2555

หน่วยงานต้นสังกัด ที่มาศึกษาดูงาน	เรื่องที่มาศึกษาดูงาน	บุคลากรที่มา ศึกษาดูงาน (จำนวนคน)	วัน เดือน ปี
มหาวิทยาลัยย่นเรศวร	เซลล์วิทยา กลุ่มงานพยาธิวิทยา	นักศึกษา จำนวน 1 คน	26 มี.ค. – 20 เม.ย. 2555
มหาวิทยาลัยสารคาม	เซลล์วิทยา กลุ่มงานพยาธิวิทยา	นักศึกษา จำนวน 1 คน	26 มี.ค. – 20 เม.ย. 2555
มหาวิทยาลัยย่นเรศวร	ชีววิทยา กลุ่มงานวิจัย	นักศึกษา จำนวน 2 คน	2 เม.ย. – 2 มิ.ย. 2555
มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ	1. การสกัด DNA จากบล็อกชิ้นเนื้อ มะเร็งและนำ DNA มาทำ PCR เพื่อหาฮีนที่ที่ต้องการ 2. เทคนิคทางด้าน Molecular biology, HPY DNA, HPV genotyping	นักศึกษา จำนวน 2 คน	2 เม.ย. – 31 พ.ค. 2555
มหาวิทยาลัยย่นเรศวร	เทคนิคทางด้าน Molecular biol- ogy , HPY DNA, HPV genotyping	นักศึกษา จำนวน 2 คน	2 เม.ย. – 1 มิ.ย. 2555
สถาบันเทคโนโลยีพระจอมเกล้า เจ้าคุณทหารลาดกระบัง	1. การสัมภาษณ์ผู้ป่วย Case/ control 2. ปั่นแยกเลือด และสกัด DNA 3. ทำ PCR	นักศึกษา จำนวน 3 คน	16 เม.ย. – 31 พ.ค. 2555
มหาวิทยาลัยรังสิต	การสกัด DNA จากบล็อกชิ้นเนื้อ มะเร็งและนำ DNA มาทำ PCR เพื่อ หาฮีนที่ที่ต้องการ เช่น K-ras และ BRAF	นักศึกษา จำนวน 3 คน	18 เม.ย. – 31 พ.ค. 2555
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ	ระบบบริหารจัดการและการดูแล ผู้ป่วยโรคมะเร็งที่มีความปวด	นักศึกษา จำนวน 1 คน	20 เม.ย. 2555
มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ	ชีววิทยา กลุ่มงานวิจัย	นักศึกษา จำนวน 2 คน	23 เม.ย. – 18 พ.ค. 2555
คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยหัวเฉียวเฉลิมพระเกียรติ	ฝึกปฏิบัติงานวิชาชีพ เภสัชกรรม	2 คน	23 เม.ย.- 25 พ.ค. 55
มหาวิทยาลัยขอนแก่น	<ul style="list-style-type: none"> <li>Tumor marker</li> <li>การฝึกตรวจหา PCCSLEX antigen ด้วยวิธี ELISA</li> <li>การฝึกการตรวจหา Anti-EBV- VCA IgA specific antibody ด้วยวิธี indirect immun- ofluorescent</li> </ul>	นักศึกษา จำนวน 1 คน	14 – 31 พ.ค. 2555
มหาวิทยาลัยจุฬาลงกรณ์	ห้องปฏิบัติการคลินิก กลุ่มงานพยาธิวิทยา	นักศึกษา จำนวน 5 คน	21 พ.ค. – 25 พ.ค. 2555

หน่วยงานต้นสังกัด ที่มาศึกษาดูงาน	เรื่องที่มาศึกษาดูงาน	บุคลากรที่มา ศึกษาดูงาน (จำนวนคน)	วัน เดือน ปี
วิทยาลัยพยาบาล บรมราชชนนี	มะเร็งบกับการรักษา กลุ่มภารกิจบริการวิชาการ	นักศึกษา จำนวน 96 คน	8 มิ.ย. 2555
นักศึกษาพยาบาลบรมราชชนนี จ.สุพรรณบุรี	รังสีรักษา	95 คน	8 มิ.ย. 55
นักศึกษาสาขารังสีเทคนิค ชั้นปีที่ 4 ภาควิชารังสีเทคนิค คณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยมหิดล	ฝึกปฏิบัติงานทางด้านรังสีรักษา	8 คน แบ่ง 2 กลุ่ม กลุ่มละ 4 คน	กลุ่มที่ 1 21 ส.ค.-19 ต.ค. 55 กลุ่มที่ 2 22 ต.ค.-21 ธ.ค. 55
วิมลบริหารธุรกิจ	การเงินและการบัญชี ฝ่ายการเงินและบัญชี	นักศึกษา จำนวน 2 คน	10 ก.ย. 54 – 2 พ.ย. 2555

## ● ระดับหลังปริญญาตรี

หน่วยงานต้นสังกัด ที่มาศึกษาดูงาน	เรื่องที่มาศึกษาดูงาน	บุคลากรที่มา ศึกษาดูงาน (จำนวนคน)	วัน เดือน ปี
สถาบันพยาธิวิทยา	การฝึกอบรมโครงการหลักสูตร นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ สาขาเซลล์วิทยา	26 คน	19 ก.ค. 54 – 20 เม.ย. 55
แพทย์ประจำบ้านปีที่ 2 และ 4 โรงพยาบาลพระมงกุฎ	ศัลยศาสตร์ทั่วไป	5 คน	1 ต.ค. 54 – 30 ก.ย. 55
แพทย์ประจำบ้านปีที่ 2 และ 4 โรงพยาบาลราชวิถี	ศัลยศาสตร์ทั่วไป	5 คน	1 ต.ค. 54 – 30 ก.ย. 55
แพทย์ประจำบ้านภาควิชาพยาธิวิทยา คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาล รามธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล	ฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน	10 คน	1 ต.ค. 54 – 30 ก.ย. 55
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล	ระบบบริหารจัดการและการดูแล ผู้ป่วยโรคมะเร็งที่มีความปวด	อาจารย์ 2 คน	29 พ.ย. 2554
แพทย์ประจำบ้าน โรงพยาบาลตำรวจ	การผ่าตัด	2 คน	4 ม.ค. – 31 ม.ค. 2555
วิทยาลัยพยาบาลกองทัพบก	ระบบบริหารจัดการและการดูแล ผู้ป่วยโรคมะเร็งที่มีความปวด	อาจารย์ 3 คน	2 ก.พ. 2555
นักวิจัย โรงพยาบาลเกื้อการุณ	การวิจัย	2 คน	16 ก.พ. – 17 มี.ค. 2555

หน่วยงานต้นสังกัด ที่มาศึกษาดูงาน	เรื่องที่มาศึกษาดูงาน	บุคลากรที่มา ศึกษาดูงาน (จำนวนคน)	วัน เดือน ปี
แพทย์ประจำบ้าน โรงพยาบาลตำรวจ	ศัลยศาสตร์	4 คน	1 เม.ย. – 30 เม.ย. 2555
คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัย เชียงใหม่	การบริหารจัดการด้านการพยาบาล ออสโตมีและแผล	คณะผู้เข้าอบรม หลักสูตรการ พยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาล ผู้ป่วยมะเร็ง รุ่นที่ 1 จำนวน 28 คน	23 พ.ค. 2555
รพ.ศิริราช	การบริหารจัดการด้านการพยาบาล ออสโตมีและแผล	คณะผู้เข้าอบรม หลักสูตรการ พยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาล ผู้ป่วยมะเร็ง รุ่นที่ 12 จำนวน 29 คน	11 มิ.ย. 2555
สำนักโรคจากการประกอบอาชีพและ สิ่งแวดล้อม กรมควบคุมโรค	การป้องกันและเฝ้าระวังและ รักษาพยาบาลของเจ้าหน้าที่ ของสถาบันมะเร็งแห่งชาติ	2 คน	16 ต.ค. 55
ศัลยแพทย์ โรงพยาบาลสมุทรปราการ, ศัลยแพทย์ โรงพยาบาลบ้านแพ้ว, ศัลยแพทย์ โรงพยาบาลสกลนคร, ศัลยแพทย์ โรงพยาบาลศูนย์ยะลา, ศัลยแพทย์ โรงพยาบาลประจวบคีรีขันธ์, ศัลยแพทย์ โรงพยาบาลสระแก้ว	หลักสูตรระยะสั้น “Workshop On the Practice of Preinvasive cervical Cancer”	6 คน	16 ก.ค. 55 – 28 ก.ย. 55

### 1.5.4 การสนับสนุนให้บุคลากรภายนอกมาเก็บข้อมูลเพื่อการวิจัยและวิทยานิพนธ์

หน่วยงานที่ขอเก็บ ข้อมูลเพื่อทำการวิจัย/ วิทยานิพนธ์	ชื่อ-นามสกุล ผู้เก็บข้อมูล	ตำแหน่ง	เรื่องที่ทำกรวิจัย/ วิทยานิพนธ์	วัน เดือน ปี
มหาวิทยาลัยมหิดล	น.ส.ณัฐชานนท์ วีระพงษ์	นักศึกษา ปริญญาโท	ความสัมพันธ์ระหว่างการรักษาความรู้ เรื่องเพศสัมพันธ์ ความใกล้ชิดสนิทสนม	ต.ค. 54 – ก.ย. 55
มหาวิทยาลัยมหิดล	น.ส.จารีรัตน์ อัสวานุวัตร	นักศึกษา ปริญญาโท	Contamination of Cytotoxic Drugs Insurface Water (Chao Phraya River)	ต.ค. 54 – ก.ย. 55
มหาวิทยาลัยมหิดล	นางนุศ ทิพย์แสนคำ	นักศึกษา ปริญญาโท	ประสบการณ์ของผู้ป่วยมะเร็งระยะ ลุกลาม คุณภาพชีวิตผู้ป่วยที่ได้รับการ ดูแลแบบประคับประคอง	ต.ค. 54 – ก.ย. 55

หน่วยงานที่ขอเก็บ ข้อมูลเพื่อทำการวิจัย/ วิทยานิพนธ์	ชื่อ-นามสกุล ผู้เก็บข้อมูล	ตำแหน่ง	เรื่องที่ทำกรวิจัย/ วิทยานิพนธ์	วัน เดือน ปี
มหาวิทยาลัยบูรพา	นายเกรียงไกร ผูกจิตร	นักศึกษา ปริญญาโท	ปัจจัยที่มีความเสี่ยงสัมพันธ์กับการใช้ อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลของ พยาบาลสัมผัสกับยาเคมีบำบัด	ก.พ. 54 – ก.ย. 55
มหาวิทยาลัยมหิดล	น.ส.อังศวีร์ ภณฑทองสมพงษ์	นักศึกษา ปริญญาโท	การเปลี่ยนแปลงแผนการบริโภคและ ภาวะโภชนาการของผู้ป่วยมะเร็ง ลำไส้ใหญ่และทวารหนักที่ได้รับยา เคมีบำบัด	ต.ค. 54 – ก.ย. 55
บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล	น.ส.ณัฐธยาน์ วีระพงษ์	นักศึกษา ปริญญาโท	ความสัมพันธ์ระหว่างการรักษาความรู้ เรื่องเพศสัมพันธ์ ความใกล้ชิดสนิทสนม ของคู่ครองกับการทำหน้าที่ทางเพศของ ผู้ป่วยมะเร็งลำไส้ใหญ่และทวารหนัก ที่มีโคลอสโตมีย์	ม.ค. 2555
มหาวิทยาลัยมหิดล	น.ส.ศิริพรรณ ภมรพล	นักศึกษา ปริญญาโท	ปัจจัยทำนายการฟื้นตัวด้านการทำหน้าที่ ของลำไส้ในผู้ป่วยภายหลังตัดต่อ ลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรงแบบเปิดช่องท้อง	มี.ค. 55 – ก.ย. 55
จุฬาลงกรณ์ มหาวิทยาลัย	น.ส.บุปผา นันทมา	นักศึกษา ปริญญาโท	ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับภาวะ โภชนาการของผู้ป่วยมะเร็งศีรษะ และคอที่ได้รับรังสีรักษา	เม.ย. 55 – ก.ย. 55
จุฬาลงกรณ์ มหาวิทยาลัย	น.ส.สมฤทัย พิพัฒน์ศิริกุล	นักศึกษา ปริญญาโท	การประยุกต์ใช้ log-linear ในการหา ปัจจัยความเสี่ยงของผู้ป่วยมะเร็ง ปากมดลูก	ส.ค. 55 – ก.ย. 55
สถาบันโภชนาการ มหาวิทยาลัยมหิดล	น.ส.กมลวรรณ พรหมเทศ	นักศึกษา	ผลของใบผักชีฝรั่งต่อมะเร็งลำไส้ใหญ่ ในหนูเมาส์	1 ส.ค. 2555 – 30 เม.ย. 2556
สถาบันโภชนาการ มหาวิทยาลัยมหิดล	น.ส.กนิษฐา จันทร์วิทยานุชิต	นักศึกษา	การศึกษาพิษแบบกึ่งเรื้อรังของ ใบผักชีฝรั่ง	1 ส.ค. 2555 – 30 เม.ย. 2556
กลุ่มงานมะเร็งนรีเวช สถาบันมะเร็งแห่งชาติ	นายแพทย์ปิยวัฒน์ เลาวหุตานนท์	นายแพทย์ ปฏิบัติการ	การศึกษาความชุกและจีโนทัยป์ HPV ด้วยวิธี Cervista ในหญิงไทย	15 ก.พ. 55
คณะเวชศาสตร์เขตร้อน มหาวิทยาลัยมหิดล	นางสาวบุศรา บำรุงศักดิ์	นักศึกษา ปริญญาโท	การนำแจกสายพันธ์ของเชื้อฮิวแมน แปปิลโลมาไวรัส โดยใช้โปรตีนแอล 1	28 ก.พ. 55
กลุ่มงานมะเร็งนรีเวช สถาบันมะเร็งแห่งชาติ	แพทย์หญิง ณัฐกฤตดา โพธิพรธวัฒน์	นายแพทย์	การส่งตรวจ HPV Test ของสถาบัน มะเร็งแห่งชาติ ตั้งแต่เดือนกรกฎาคม 2551-ปัจจุบัน	18 ต.ค. 54

# ยุทธศาสตร์ที่ 2

## พัฒนาระบบบริการและเครือข่ายโรคมะเร็ง

### 2.1 โครงการ/กิจกรรมที่ดำเนินการเพื่อการพัฒนาเครือข่าย

#### โครงการจัดทำฐานข้อมูลด้านการรักษาโรคมะเร็งเต้านม ที่สถาบันมะเร็งแห่งชาติในปี พ.ศ. 2546-2555

##### วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้มีข้อมูลด้านการตรวจคัดกรอง วินิจฉัยและรักษาโรคมะเร็งเต้านมระดับประเทศ
2. เพื่อให้ได้รูปแบบในการจัดการฐานข้อมูลด้านการตรวจคัดกรอง วินิจฉัยและรักษาโรคมะเร็งเต้านม
3. เพื่อใช้ข้อมูลในการพัฒนาระบบบริการและเครือข่ายโรคมะเร็งเต้านม

##### เป้าหมายขององค์กรรวม

1. ได้ฐานข้อมูลด้านการตรวจคัดกรอง วินิจฉัยและรักษาโรคมะเร็งเต้านมระดับประเทศ
2. สามารถใช้ข้อมูลในการจัดทำแผนงานวิจัยทางคลินิกและการวางแผนป้องกันและรักษาโรคมะเร็งเต้านมสำหรับประชากรไทย
3. สามารถใช้ข้อมูลประกอบการติดตามอาการของผู้ป่วยมะเร็งเต้านม

##### เป้าหมายของโครงการตามปีงบประมาณ

**พ.ศ. 2552** ให้จัดทำฐานข้อมูลด้านการรักษาโรคมะเร็งเต้านม ณ สถาบันมะเร็งแห่งชาติ และใน  
ปีงบประมาณ

**พ.ศ. 2553** ให้จัดทำโครงการการศึกษารูปแบบในการจัดทำฐานข้อมูลด้านการตรวจวินิจฉัย  
และรักษาโรคมะเร็งเต้านม เพื่อเป็นการนำร่องโดยคณะผู้รับผิดชอบโครงการได้จัดทำโปรแกรม  
คอมพิวเตอร์สำหรับจัดเก็บข้อมูลแล้ว และการดำเนินโครงการเป็นไปตามที่กำหนดไว้เพื่อให้งานการ  
จัดทำข้อมูลครอบคลุมในระดับประเทศไทย

**พ.ศ. 2554** เพื่อจัดทำโปรแกรมคอมพิวเตอร์ที่สมบูรณ์และสามารถส่งข้อมูลจากศูนย์มะเร็งภูมิภาค  
และทำการรวบรวมที่สถาบันมะเร็งแห่งชาติได้สะดวก รวดเร็ว ถูกต้อง จะได้ข้อมูลการตรวจวินิจฉัย  
และรักษามะเร็งเต้านมระดับประเทศไทย และได้รูปแบบที่นำไปพัฒนาในการจัดทำฐานข้อมูลด้าน  
การตรวจวินิจฉัยและรักษาในมะเร็งอวัยวะอื่นได้ต่อไป ทั้งนี้ศูนย์มะเร็งภูมิภาคจะมีข้อมูลของตนเอง  
ด้วย

**พ.ศ. 2555** เพื่อวางแผนการจัดทำระบบนำร่อง อย่างน้อย 3 ศูนย์มะเร็งภูมิภาค และดำเนินการ  
จัดหาวัสดุอุปกรณ์คอมพิวเตอร์ เพื่อดำเนินการวางระบบแม่ข่ายและลูกข่ายนำร่อง ให้เสร็จสมบูรณ์  
ดำเนินการจัดทำฐานข้อมูลผู้ป่วยมะเร็งเต้านมที่ได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นมะเร็งเต้านมในปี 2546  
ร่วมกันทั้ง 8 หน่วยงาน

## แผนผังระบบเครือข่าย



### ผลการดำเนินงาน

วันที่ 4 กรกฎาคม 2555 ไปติดตั้งระบบที่บริษัท กสท โทรคมนาคมจำกัด

**ปัญหาอุปสรรคเครือข่ายมะเร็งเต้านมนำร่อง**

**ปัญหา** ระบบคอมพิวเตอร์แม่ข่ายยังไม่สมบูรณ์

ระบบยัง Error เป็นระยะ/สถานที่ตั้งอากาศค่อนข้างไม่สมดุล

**แก้ไข** ปรับเปลี่ยนเมนบอร์ด และทดสอบระบบ/โยกย้ายสถานที่ตั้งจากชั้น 13 เป็นชั้น 14 ที่มีการวางระบบห้องแม่ข่ายใหม่ อากาศอุณหภูมิสมดุลกว่า

วันที่ 7-8 สิงหาคม 2555 ดำเนินการติดตั้งโปรแกรมและชี้แนะแนวทางการบันทึกข้อมูลโรคมะเร็งเต้านม ณ โรงพยาบาลมะเร็งลำปาง

**ปัญหาอุปสรรคเครือข่ายมะเร็งเต้านมนำร่อง**

**ปัญหา** เกิดความเข้าใจผิดในการกรอก CRF และ การคีย์ข้อมูลลงระบบ

**แก้ไข** ให้ความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการกรอกและการคีย์ข้อมูลเป็นที่เรียบร้อย และนำข้อมูลทั่วไปลงระบบเป็นที่เรียบร้อย อ้างอิงข้อมูลจากทะเบียนมะเร็งการทำงานฐานข้อมูลร่วมกับหน่วยทะเบียนมะเร็ง

วันที่ 22 สิงหาคม 2555 ขออนุมัติติดตั้งครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์ลูกข่าย จำนวน 1 ชุด พร้อมตรวจเยี่ยม  
โรงพยาบาลมะเร็งชลบุรี

**ปัญหาอุปสรรคเครือข่ายมะเร็งเต้านมนำร่อง**

**ปัญหา** เรื่องการบริหารจัดการข้อมูลขั้นต้น ได้รายชื่อแค่ส่วน OR เพียงอย่างจำนวน 207 ราย (ปี 2546-2553) ไม่ได้ฐานข้อมูลทั้งหมดของโรงพยาบาล ระบบการกรอกข้อมูลยังไม่ได้ตรวจสอบความถูกต้อง และระบบคีย์ข้อมูลมีผู้ช่วยมาดำเนินการคีย์ข้อมูลให้ไม่พบประเด็นปัญหา

**แก้ไข** อยากให้สถาบันมะเร็งฯจัดทำแนวทางการนำข้อมูลเข้าระบบอย่างเป็นทางการและสอดคล้องกันทั้ง 8 แห่ง และรบกวนหาวิธีชี้แจงให้ผู้บริหารเห็นควรด้วยไม่สามารถทำงานร่วมกับทะเบียนมะเร็งได้

วันที่ 21 กันยายน 2555 ขออนุมัติติดตั้งครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์ลูกข่าย จำนวน 1 ชุดพร้อมตรวจเยี่ยม  
โรงพยาบาลมะเร็งอุดรธานี

**ปัญหาอุปสรรคเครือข่ายมะเร็งเต้านมนำร่อง**

**ปัญหา** เกิดความเข้าใจผิดในการกรอก CRF และ การคีย์ข้อมูลลงระบบ

**แก้ไข** ให้ความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการกรอกและการคีย์ข้อมูลเป็นที่เรียบร้อย ของปี 2546 จำนวน 94 ราย ตรวจสอบพบ case ที่ไม่ใช่มะเร็งปะปนอยู่ 6 ราย จากการตรวจสอบ 20 ราย การทำงานฐานข้อมูลรวมกับหน่วยทะเบียนมะเร็ง



# ยุทธศาสตร์ที่ 3

## เร่งดำเนินการแก้ไขปัญหาสุขภาพสำคัญ ด้านโรคมะเร็งอย่างเป็นระบบ

### 3.1 โครงการ/กิจกรรมที่แก้ไขปัญหาสุขภาพของประชาชนทันที

ชื่อโครงการ	โครงการคัดกรองมะเร็งปากมดลูก 76 จังหวัด
หน่วยงานที่รับผิดชอบ	กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข โดยสถาบันมะเร็งแห่งชาติ ร่วมกับสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.)
เป้าประสงค์	มีการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกในสตรีกลุ่มเป้าหมาย ครอบคลุมอย่างน้อยร้อยละ 70 ในระยะเวลา 5 ปี (พ.ศ.2553-2557) และมีการตรวจพบเซลล์ปากมดลูกผิดปกติระยะก่อนเป็นมะเร็ง และมะเร็งระยะเริ่มแรก เพิ่มมากขึ้น และอุบัติการณ์การเกิดโรคมะเร็งปากมดลูกลดลง
วัตถุประสงค์	<ol style="list-style-type: none"><li>1. เพื่อให้ประชาชนมีความตระหนัก ให้ความสำคัญของการตรวจคัดกรองโรคมะเร็งปากมดลูก</li><li>2. เพื่อให้ประชากรสตรีกลุ่มเป้าหมายได้มีโอกาสเข้าถึงบริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกอย่างน้อย 1 ครั้ง ในรอบ 5 ปี</li><li>3. เพื่อค้นหาโรคมะเร็งปากมดลูกในระยะเริ่มแรก และระยะก่อนเป็นมะเร็ง</li><li>4. ผู้ที่ตรวจพบผลเซลล์ปากมดลูกผิดปกติได้รับการจัดการอย่างเหมาะสมตามแนวทาง (Abnormal Pap Management Guideline)</li><li>5. มีระบบสารสนเทศการคัดกรองโรคมะเร็งปากมดลูก เพื่อประโยชน์ในการวางแผนการป้องกันและควบคุมโรคทั้งระยะสั้นและระยะยาวได้อย่างเหมาะสมกับประเทศไทย รวมทั้งใช้ข้อมูลสะท้อนขั้นตอน/ระยะเวลาในการคัดกรอง (วันตรวจ Pap Smear ถึงวันรายงานผล) เพื่อให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องสามารถนำไปใช้ในการพัฒนาการจัดการระบบ ให้อยู่ในระยะเวลาที่เหมาะสม</li></ol>
กลุ่มเป้าหมาย	สตรีอายุ 30-60 ที่มีเลขบัตรประจำตัวประชาชน 13 หลัก เกิด พ.ศ. 2495-2525 ใน 76 จังหวัด (ยกเว้น กรุงเทพมหานคร) จำนวน 13 ล้านคน ให้ได้รับการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกอย่างน้อย 1 ครั้ง ในรอบ 5 ปี โดยมีวิธีการตรวจวินิจฉัยรักษาโรคมะเร็งปากมดลูก โดยมีการส่งต่อและรักษาอย่างเหมาะสม
ระยะเวลาดำเนินการ	วันที่ 1 ตุลาคม 2554 - 30 พฤศจิกายน 2555 (ขยายเวลาถึง 31 ธันวาคม 2555)
แผนการดำเนินงาน	<ol style="list-style-type: none"><li>1. ประชาสัมพันธ์, ผลิตสื่อและเผยแพร่สิ่งพิมพ์<ul style="list-style-type: none"><li>• สปอร์ตโทรทัศน์</li><li>• เผยแพร่สื่อวีดิทัศน์</li></ul></li></ol>

2. ประชุม/อบรม ให้ความรู้แก่บุคลากรเพื่อถ่ายทอดสู่ประชาชน
  - ประชุมรวมพลังรณรงค์คัดกรองมะเร็งปากมดลูกโดย อสม. 76 จังหวัด
3. การพัฒนาความรู้บุคลากร/การฝึกอบรม
  - อบรมเชิงปฏิบัติการ สำหรับแพทย์ เรื่อง Basic Principle of Colposcopy and Management of Abnormal Cervical Cancer Screening
  - อบรมเชิงปฏิบัติการ สำหรับพยาบาล เรื่อง Cervical Cancer Screening and Management of Preinvasive
  - อบรมฟื้นฟูความรู้ เรื่อง ความแม่นยำในการแปลผลเซลล์วิทยาบริเวณ สำหรับเจ้าหน้าที่เซลล์วิทยาที่เข้ามาปฏิบัติงานอ่านเซลล์ใหม่ และผู้ที่ยังไม่เคยได้รับการฟื้นฟูหรือรับการฟื้นฟูมาแล้วเกิน 3 ปี
4. การพัฒนาระบบสารสนเทศ
  - ปรับปรุงเพิ่มเติมโปรแกรม และฐานข้อมูลประชากร
5. การพัฒนาคุณภาพระหว่างดำเนินการ
  - สุ่มตรวจคุณภาพ Slide ร้อยละ 10 ของผล Negative ครอบคลุม 76 จังหวัด
  - ติดตาม/รับ/ส่งต่อสตรีที่มีผลเซลล์ปากมดลูกผิดปกติ ได้รับการตรวจวินิจฉัยเพิ่มเติม
  - ติดตามสตรีที่มีผลการตรวจวินิจฉัยว่าเป็นมะเร็งปากมดลูก ได้รับการรักษาจากแพทย์ด้านศัลยกรรม, เคมี, รังสี และอื่นๆ
6. จัดหาอุปกรณ์คอมพิวเตอร์/ค่าดำเนินการ

**งบประมาณ** ได้รับการสนับสนุนจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

### วิเคราะห์ผลการดำเนินงานโครงการ

ในรอบ 12 เดือนที่ผ่านมา (1 ตุลาคม 2554 – 30 กันยายน 2555) สถานการณ์การคัดกรองมะเร็งปากมดลูกใน 75 จังหวัด พบว่ามีข้อมูลการดำเนินการคัดกรองเข้ามาจำนวนลดลง เมื่อเทียบกับข้อมูลในปีที่ผ่านมา และมีแนวโน้มที่จะลดลง เนื่องจากการติดตามรายใหม่จะท้าทายขึ้น อาจเกิดจากปัจจัยหนึ่งของพฤติกรรมสตรีที่อายต่อการตรวจภายใน ก็จะหลีกเลี่ยงการรับบริการ ดังนั้น บุคลากรสาธารณสุขต้องใช้การรณรงค์ ส่งเสริมด้วยวิธีการต่างๆ อย่างเข้มข้นเพื่อให้ประชากรสตรีที่ยังไม่เคยตรวจคัดกรองได้มารับบริการ

**ตารางที่ 1 แสดงจำนวนข้อมูลที่ได้รับ ที่ผ่านการตรวจสอบจาก สปสช. เปรียบเทียบ ปี 2553 - 2555 (โดยเฉพาะสิทธิประกันสุขภาพ ประกันสังคมและสิทธิว่าง)**

วิธีการคัดกรอง	ปี 2553	ปี 2554	ปี 2555
	เดือนตุลาคม 2552 - กันยายน 2553	เดือนตุลาคม 2553 - กันยายน 2554	เดือนตุลาคม 2554 - กันยายน 2555
Pap smear	จำนวนการคัดกรอง = 2,170,781 คน เริ่มนับทุกรายเป็นรายใหม่ทั้งหมด เนื่องจากเป็นปีแรกของโครงการในรอบที่ 2	จำนวนการคัดกรอง = 1,713,498 คน รายใหม่ในรอบปี = 1,308,002 คน รายซ้ำปี 2553 = 405,496 คน	จำนวนการคัดกรอง = 1,494,194 คน รายใหม่ในรอบปี = 802,082 คน รายซ้ำปี 2553 และ 2554 = 692,112 คน

ข้อมูลรอบเวลาการคัดกรองมะเร็งปากมดลูกด้วยวิธี Pap smear ต่อราย ข้อมูลปี 2554 ในภาพ ประเทศใช้เวลาเฉลี่ย 30.18 วันต่อราย ปี 2555 ใช้เวลาเฉลี่ย 28.05 วันต่อราย ซึ่งพบว่ามีแนวโน้มที่ดีขึ้น แสดงให้เห็นว่ามีการใช้ข้อมูลสะท้อนการบริหารจัดการระบบในจังหวัด เพื่อให้มีการรายงานผลการอ่านเซลล์ที่รวดเร็วขึ้น เป็นการเพิ่มโอกาสในการเข้าถึงบริการสุขภาพของผู้ที่มีผลการตรวจผิดปกติให้ได้รับการวินิจฉัยเพิ่มเติมและรักษาได้ทันเวลามากขึ้น

**ตารางที่ 2 แสดงจำนวนรอบเวลาเฉลี่ยการทำ Pap smear ต่อคน และแสดงระยะเวลาเฉลี่ยแต่ละขั้นตอน (ในภาพประเทศ) เปรียบเทียบ ปี 2553 และ 2555 (เฉพาะสิทธิประกันสุขภาพ ประกันสังคม และสิทธิว่าง)**

Obtain to Receive (จากวันป้ายเซลล์-วันที่หน่วยอ่านรับ Slide)	สะท้อนถึงกระบวนการจัดการของหน่วยป้าย
Receive to Report (จากวันที่หน่วยอ่านรับ Slide-วันรายงานผล)	สะท้อนถึงกระบวนการจัดการหน่วยอ่าน
Obtain to Report (จากวันป้ายเซลล์-วันที่รายงานผล)	สะท้อนถึงกระบวนการจัดการของจังหวัด

ระยะเวลาดำเนินการ	Obtain to Receive (ค่าเฉลี่ย 75 จังหวัด)	Receive to Report (ค่าเฉลี่ย 75 จังหวัด)	Obtain to Report (ค่าเฉลี่ย 75 จังหวัด)
ปี 2553 (เดือนตุลาคม 2552- กันยายน 2553)	18.15 วัน	24.50 วัน	41.65 วัน
ปี 2554 (เดือนตุลาคม 2553 - กันยายน 2554)	15.10 วัน	16.08 วัน	30.18 วัน
ปี 2555 (เดือนตุลาคม 2554 - กันยายน 2555)	14.20 วัน	14.92 วัน	28.05 วัน

จากการดูความเคลื่อนไหวของการส่งข้อมูลและประสานงานกับบุคลากรผู้เกี่ยวข้องในการคัดกรองมะเร็งปากมดลูก พบว่าทุกหน่วยงานให้ความสำคัญ และค้นหารายใหม่เพื่อให้สตรีกลุ่มเป้าหมายได้รับการคัดกรองปากมดลูกอย่างต่อเนื่อง และรายงานข้อมูลเข้าสู่ฐานข้อมูลที่สถาบันมะเร็งแห่งชาติ ทำให้ลดเรื่อง Under report ได้มากขึ้น

**ผลที่คาดว่าจะได้รับ** เพื่อลดอัตราการเกิด และอัตราการตาย จากโรคมะเร็งปากมดลูกลงอย่างน้อย ร้อยละ 50 ในระยะเวลา 5 ปี



## 3.2 โครงการ/กิจกรรมที่รณรงค์ให้ประชาชนดูแลสุขภาพอย่างต่อเนื่อง

วัน เดือน ปีที่จัด	กิจกรรม	หน่วยงาน / สถานที่จัด	กลุ่มเป้าหมาย
5 ต.ค. 2554	โครงการรณรงค์ป้องกันมะเร็งเต้านม “คอนเสิร์ตการกุศลมหกรรมต้านภัย มะเร็งเต้านม” ครั้งที่ 11	งานสร้างเสริมสุขภาพ/ ฌ.โรงละครอักษรฯ คิงเพาเวอร์ ฌ.รางน้ำ กรุงเทพฯ	ประชาชนทั่วไปเข้าร่วม กิจกรรมประมาณ 500 คน
3 ก.พ. 2555	โครงการรณรงค์ป้องกันโรคมะเร็งเนื่อง ในวันมะเร็งโลก “กิจกรรมเสวนาทางวิชาการ 4 กุมภาพันธ์ วันมะเร็งโลก”	งานสร้างเสริมสุขภาพ ฌ. โรงแรมรามาคาร์เด็นส์ ฌ.วิภาวดีรังสิต กรุงเทพฯ	อสม. และประชาชนทั่วไป 150 ราย
31 พ.ค. 2555	โครงการรณรงค์วันงดสูบบุหรี่โลก “จัดการเสวนาวิชาการ เรื่อง “เลิกบุหรี่ ชีวิตปลอดภัย”	งานสร้างเสริมสุขภาพ ฌ. โรงแรมเซ็นจูรี่ พาร์ค กรุงเทพฯ	อสม. นักเรียน และ ประชาชนทั่วไปทั้งสิ้น 250 ราย
5-9 มี.ค. 2555	โครงการรณรงค์โรคมะเร็งลำไส้ใหญ่ และทวารหนัก การจัดการกิจกรรม “สัปดาห์รณรงค์ป้องกัน โรคมะเร็งลำไส้ใหญ่และทวารหนัก”	ฌ. สถาบันมะเร็งแห่งชาติ	ประชาชน ผู้ป่วยและ ญาติผู้ป่วย ทั้งสิ้น 500 ราย
9 ต.ค. 2554 – 30 ก.ย. 2555	โครงการรณรงค์ถ่ายทอดความรู้เรื่อง โรคมะเร็งเพื่อสร้างเสริมสุขภาพ		
1) 9 ต.ค. 2554	1) กิจกรรมการบรรยายในรายการ “คนสู้โรค”	1) ฌ. สถานีโทรทัศน์ไทย PBS กรุงเทพฯ	1) ประชาชน จำนวน 100 คน
2) 3 ก.พ. 2555	2) กิจกรรมถ่ายทอดความรู้โรคมะเร็ง เนื่องในวันมะเร็งโลก	2) ฌ. โรงแรมรามาคาร์เด็นส์ กรุงเทพฯ	2) ประชาชน จำนวน 150 คน
3) 23 เม.ย. 2555	3) กิจกรรม “รวมพลังขับเคื่อน อาหารปลอดภัย เพื่อคนไทยสุขภาพ ดีมีโภชนาการสมวัย ส่งเสริมครัวไทย เป็นครัวโลก	3) ฌ. โรงแรมอิมพีเรียลคีน พาร์ค กรุงเทพฯ	3) ประชาชน จำนวน 500 คน
4) 31 พ.ค. 2555	4) กิจกรรมรณรงค์วันงดสูบบุหรี่โลก	4) ฌ. ศูนย์การค้าฟิวเจอร์ พาร์ค รังสิต ปทุมธานี	4) ประชาชน จำนวน 500 คน
5) 20 มิ.ย. 2555	5) กิจกรรมการรณรงค์วันงดสูบบุหรี่โลก	5) ฌ. กรมประชาสัมพันธ์ กรุงเทพฯ	5) ประชาชน จำนวน 250 คน
6) 23-27 ก.ค. 2555	6) กิจกรรม “โครงการยาเก่ามาแลก ไซใหม่”	6) ฌ. สถาบันมะเร็งแห่งชาติ, เซ็นทรัลพาราม 3 และ 9 กรุงเทพฯ	6) ประชาชน จำนวน 2,500 คน
7) 30 ส.ค. – 2 ก.ย. 2555	7) กิจกรรมใน “โครงการ Thailand Medical Hub Expro 2012”	7) ฌ. อิมแพ็คเมืองทองธานี กรุงเทพฯ	7) ประชาชน จำนวน 500 คน

วัน เดือน ปีที่จัด	กิจกรรม	หน่วยงาน / สถานที่จัด	กลุ่มเป้าหมาย
8) 18 – 19 ก.ย. 2555	8) กิจกรรมใน “โครงการบูรณาการ สร้างสุขภาพดีวิถีไทย ลดภัยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง”	8) ณ โรงแรมมิราเคิลแกรนด์ กรุงเทพฯ	8) ประชาชน จำนวน 200 คน
9) 29 – 30 ก.ย. 2555	9) ร่วมจัดกิจกรรมในโครงการ “Lingerie Salon ครั้งที่ 8 Pink Ribbon Charity”	9) ณ ศูนย์การค้าสยามพารากอน กรุงเทพฯ	9) ประชาชน จำนวน 500 คน
15 พ.ค.– 30 ก.ค. 2555	โครงการถ่ายทอดความรู้เพื่อต่อต้าน โรคมะเร็งชุมชน กิจกรรมถ่ายทอดความรู้โรคมะเร็งสู่ชุมชน	ณ ชุมชนในเขตราชเทวี	อสส. และประชาชน ในชุมชน จำนวน 2,500 คน
24 พ.ค. 2555	จัดอบรมถ่ายทอดองค์ความรู้สู่ชุมชน • ให้ความรู้เรื่องโรคมะเร็ง • สาธิตการตรวจเต้านมและฝึกการตรวจนม	ทีมสร้างเสริมสุขภาพ และอาสาสมัคร ศูนย์พัฒนาคุณภาพ/สถาบันมะเร็งแห่งชาติ	อสส. แกนนำ 44 คน
26-27 มิ.ย. 2555 30 ก.ค. 2555	การติดตามนิเทศงาน และประเมินผลครั้งที่ 1, 2 • ประเมินผลความรู้ทั่วไปเกี่ยวกับโรคมะเร็งและให้ความรู้เรื่องโรคมะเร็งเพิ่มเติม • ประเมินผลตรวจเต้านมของประชาชนที่ได้รับการสอบจากอสส. แกนนำ	ทีมสร้างเสริมสุขภาพ และอาสาสมัคร ศูนย์พัฒนาคุณภาพ/ชุมชนชอยสวนเงิน	อสส. แกนนำ และประชาชน ในชุมชนจำนวน 60 คน
23 ก.ย. 2555	เดินรณรงค์ถ่ายทอดความรู้เพื่อต่อต้านโรคมะเร็งสู่ชุมชน	ทีมสร้างเสริมสุขภาพ และอาสาสมัคร ศูนย์พัฒนาคุณภาพ/ชุมชนชอยสวนเงิน	อสส. แกนนำ และประชาชน ในชุมชน จำนวน 70 คน

# ยุทธศาสตร์ที่ 4

## พัฒนาระบบบริหารจัดการ

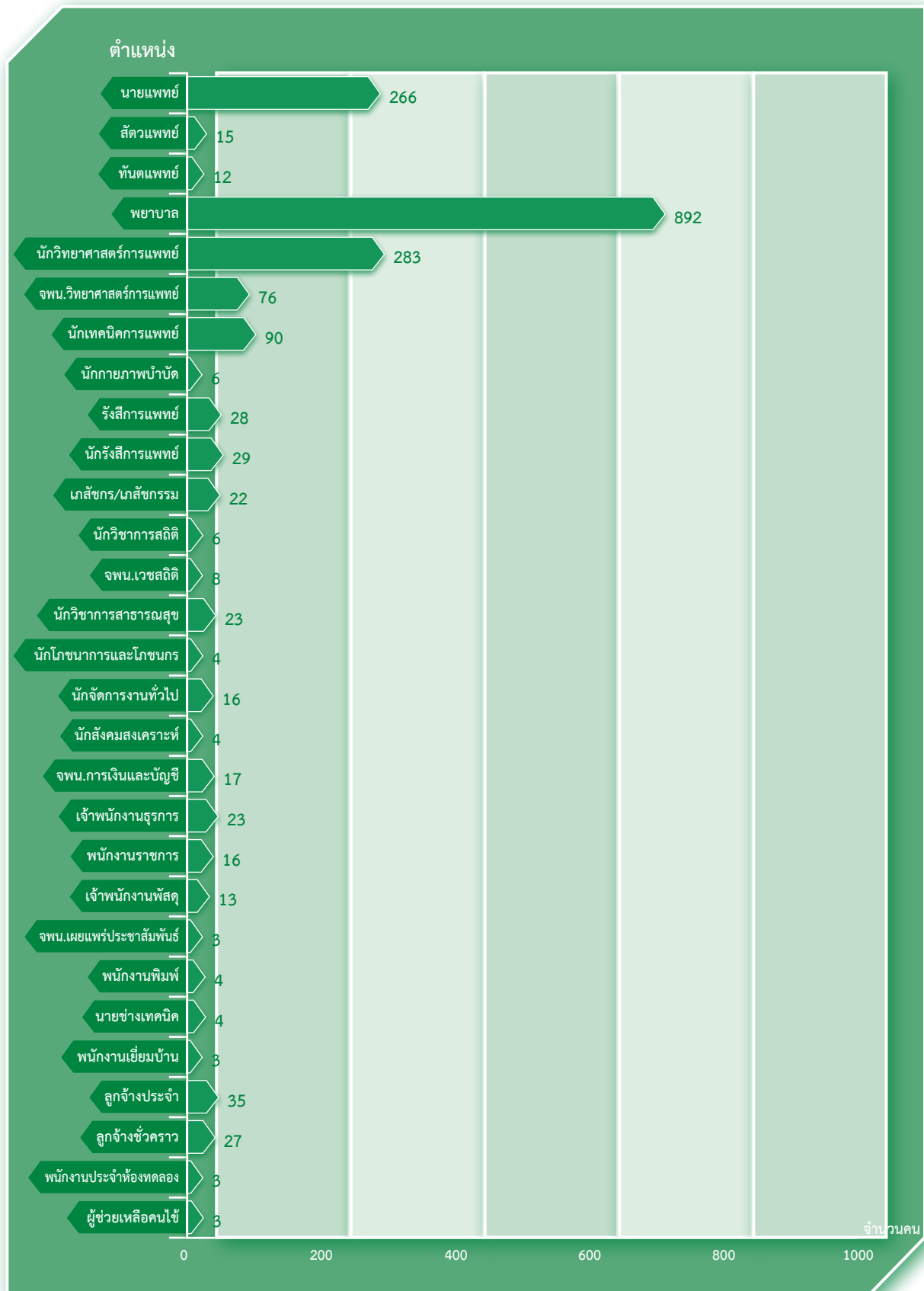
### 4.1 โครงการที่ดำเนินการเพื่อสนับสนุนการพัฒนาระบบบริหารจัดการ

วัน เดือน ปี ที่จัด	ชื่อโครงการ	บุคลากรกลุ่มเป้าหมาย (แพทย์, พยาบาล, นักวิชาการ ฯลฯ)	จัดโดย/ สถานที่จัดอบรม
13 ธ.ค. 54	อบรมโปรแกรมห้องตรวจแพทย์ รุ่นที่ 1	แพทย์ / 15 คน	กลุ่มงานเทคโนโลยีสารสนเทศ/ ห้องประชุม สมชาย สมบูรณ์เจริญ ชั้น 5
14 ธ.ค. 54	อบรมโปรแกรมห้องตรวจแพทย์ รุ่นที่ 2	แพทย์ / 15 คน	กลุ่มงานเทคโนโลยีสารสนเทศ / ห้องประชุม สมชาย สมบูรณ์เจริญ ชั้น 5
23 พ.ค. 55	อบรมเชิงปฏิบัติการป้องกันและ ควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล	นักวิทยาศาสตร์ การแพทย์ 1 คน นักเทคนิคการแพทย์ 1 คน	ห้องประชุมชั้น 5 สถาบันมะเร็งแห่งชาติ
30 พ.ค. 55	อบรมเชิงปฏิบัติการป้องกันและ ควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล	นักวิทยาศาสตร์ การแพทย์ 2 คน พนักงานประจำ ห้องทดลอง 1 คน	ห้องประชุมชั้น 5 สถาบันมะเร็งแห่งชาติ
18 มิ.ย. 55	อบรมเชิงปฏิบัติการป้องกันและ ควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล	นักเทคนิคการแพทย์ 1 คน	ห้องประชุมชั้น 5 สถาบันมะเร็งแห่งชาติ
19-20 มิ.ย. 55	การพัฒนาองค์การสมรรถนะสูง (HPO) ไปสู่องค์กรวัฒนธรรม ที่พึงประสงค์	นักวิทยาศาสตร์ การแพทย์ 1 คน	สถาบันมะเร็งแห่งชาติ/ โรงแรมชาโด้ เดอ เขาใหญ่
27 มิ.ย. 55	อบรมงานเอกสารอิเล็กทรอนิกส์ รุ่นที่ 1	เจ้าพนักงาน/เจ้าหน้าที่ ธุรการ จำนวน 60 คน	กลุ่มงานเทคโนโลยีสารสนเทศ/ ณ บริษัท ทีไอที จำกัด มหาชน ถนนแจ้งวัฒนะ
22 ส.ค. 55	การนำเสนอผลงานมหกรรม COI ครั้งที่ 2 ประจำปี 2555	นักวิทยาศาสตร์ การแพทย์ 2 คน นักเทคนิคการแพทย์ 1 คน	ห้องประชุมสมชาย สมบูรณ์เจริญ สถาบันมะเร็งแห่งชาติ

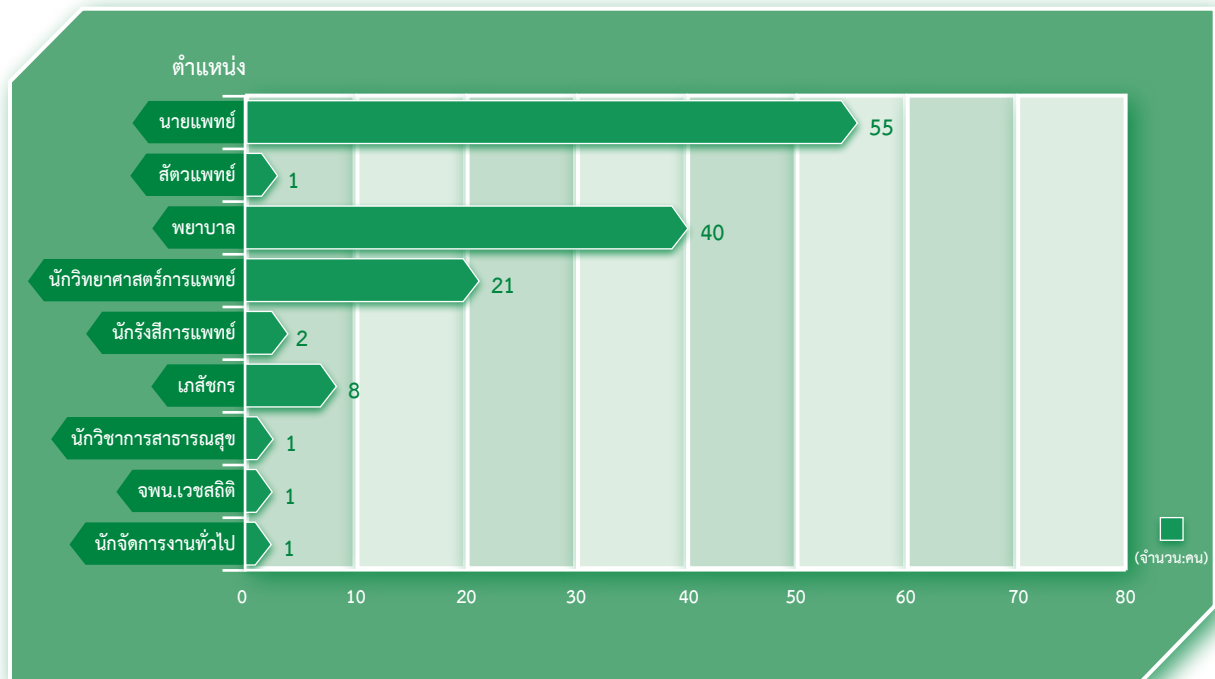
วัน เดือน ปี ที่จัด	ชื่อโครงการ	บุคลากรกลุ่มเป้าหมาย (แพทย์, พยาบาล, นักวิชาการ ฯลฯ)	จัดโดย/ สถานที่จัดอบรม
13 ก.ย. 55	เข้าร่วมกิจกรรม NCI Rally to Re-Accreditation	นักวิทยาศาสตร์ การแพทย์ 3 คน นักเทคนิคการแพทย์ 2 คน	ลานเพลินภิรมย์ สถาบันมะเร็งแห่งชาติ
20-22 ส.ค. 55	อบรมคอมพิวเตอร์เบื้องต้น รุ่นที่ 2	บุคลากร สถาบันมะเร็งแห่งชาติ จำนวน 30 คน	กลุ่มงานเทคโนโลยีสารสนเทศ/ ห้องประชุมอาคารสันตนาการ ชั้น 3
27-29 ส.ค. 55	อบรมคอมพิวเตอร์เบื้องต้น รุ่นที่ 2	บุคลากร สถาบันมะเร็งแห่งชาติ จำนวน 30 คน	กลุ่มงานเทคโนโลยีสารสนเทศ/ ห้องประชุมอาคารสันตนาการ ชั้น 3
4 ก.ย. 55	อบรมการใช้งานระบบ PACS ของ สถาบันมะเร็งแห่งชาติ รุ่นที่ 1	แพทย์, พยาบาล จำนวน 20 คน	กลุ่มงานเทคโนโลยีสารสนเทศ/ ห้องประชุมอาคารสันตนาการ ชั้น 3
4 ก.ย. 55	อบรมการใช้งานระบบ PACS ของ สถาบันมะเร็งแห่งชาติ รุ่นที่ 1	แพทย์, พยาบาล จำนวน 20 คน	กลุ่มงานเทคโนโลยีสารสนเทศ/ ห้องประชุมอาคารสันตนาการ ชั้น 3
5-7 ก.ย. 55	อบรมคอมพิวเตอร์เบื้องต้น รุ่นที่ 3	บุคลากรสถาบันมะเร็ง แห่งชาติ / 30 คน	กลุ่มงานเทคโนโลยีสารสนเทศ / ห้องประชุมอาคารสันตนาการ ชั้น 3
10-12 ก.ย. 55	อบรมคอมพิวเตอร์เบื้องต้น รุ่นที่ 4	บุคลากรสถาบันมะเร็ง แห่งชาติ / 30 คน	กลุ่มงานเทคโนโลยีสารสนเทศ / ห้องประชุมอาคารสันตนาการ ชั้น 3
27-29 ก.ย. 55	อบรมคอมพิวเตอร์เบื้องต้น รุ่นที่ 5	บุคลากรสถาบันมะเร็ง แห่งชาติ / 30 คน	กลุ่มงานเทคโนโลยีสารสนเทศ / ห้องประชุมอาคารสันตนาการ ชั้น 3

## 4.2 การพัฒนาบุคลากร

### 4.2.1 การส่งข้าราชการเข้าร่วมประชุม/อบรม/สัมมนา/ดูงาน/ฝึกปฏิบัติงาน ในประเทศ



## 4.2.2 การส่งบุคลากรเข้าร่วมประชุม/อบรม/สัมมนา/ดูงาน ณ ต่างประเทศ



### 4.2.3 การส่งบุคลากรศึกษาต่อ

ชื่อ - สกุล	ชื่อหลักสูตรที่ไปศึกษา	สถาบันที่ไปศึกษา	วัน เดือน ปี
นายรังสีนภดล โถทอง	วิทยาศาสตรมหาบัณฑิต (สาธารณสุขศาสตร์) สาขาวิชาเอกโรคติดต่อ และวิทยาการระบาด	มหาวิทยาลัยมหิดล ประเทศไทย	312 พ.ค. 53 – 31 พ.ค. 55
นางสาวสุชานุช อ่อนดี	หลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิต สาขาวิชาเภสัชศาสตร์ชีวภาพ	มหาวิทยาลัยมหิดล ประเทศไทย	1 ก.ค. 54 – 30 มิ.ย. 57
นางสาวจันทนา ยะหัวฝาย	หลักสูตรเภสัชศาสตร์ (ศึกษาต่อระดับปริญญาเอก)	มหาวิทยาลัย Shizuoka ประเทศญี่ปุ่น	1 ก.ค. 54 – 1 ก.ค. 57
นายวิชัย ปุริสา	หลักสูตรสาธารณสุขศาสตร์ ปรัชญาดุษฎีบัณฑิต สาขาวิชาเอกวิทยาการระบาด (หลักสูตรนานาชาติ)	มหาวิทยาลัยมหิดล ประเทศไทย	14 พ.ค. 55 – 13 พ.ค. 58
นางสวานันทา มีศิริพันธุ์	หลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาอายุรศาสตร์เขตร้อน (หลักสูตรนานาชาติ)	มหาวิทยาลัยมหิดล ประเทศไทย	1 มิ.ย. 55 – 31 พ.ค. 57
นางสาววัชรีย์ สีขำ	อบรมหลักสูตรวิสัญญี ประจำปีการศึกษา 2555	คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามธิบดี	1 ต.ค.55 – 30 ก.ย.56

## ผลงานเด่น/บุคลากรดีเด่น

1. นายแพทย์ธีรวุฒิ คุหะเปรมะ : ได้รับรางวัลเกียรติยศ “พระกนิฐี” เป็นบุคคลแบบอย่าง “คนดี คิดดี สังคมดี” ตามรอยพระยุคลบาท ปี 2555 โดย สมัชชานักจัดรายการข่าววิทยุโทรทัศน์ หนังสือพิมพ์ แห่งประเทศไทย (สว.นท) พ.ศ. 2555



## ผลงานด้านบริการบำบัดรักษา

ลำดับ ที่	รายการ	หน่วยนับ	ผลการปฏิบัติงาน
			1 ต.ค. 54 -30 ก.ย. 55
<b>ข้อมูลเกี่ยวกับการบริการบำบัดรักษา</b>			
	1. จำนวนเตียง	เตียง	200
	2. อัตราการครองเตียง (Bed Occupancy Ratio)	เปอร์เซ็นต์	69.45
	3. ช่วงเวลาของเตียง (Turn Over Interval)	วัน	3.12
	4. จำนวนวันโดยเฉลี่ยที่ผู้ป่วยรักษาในโรงพยาบาล (Average Length of Stay)	คน - วัน	7.49
	5. จำนวนผู้ป่วยนอกทั้งหมด (OPD ศัลยกรรมและทั่วไป/ OPD รังสีรักษา/OPD เคมีบำบัด)	ครั้ง	145,983
	6. จำนวนผู้ป่วยนอกรับใหม่	ราย	18,998
	7. จำนวนผู้ป่วยในทั้งหมด	ครั้ง	7,463
	8. จำนวนผู้ป่วยในรับใหม่	ราย	3,334
	9. จำนวนผู้ป่วยจำหน่าย/ตาย	ราย/ราย	7,273/183
	10. จำนวนวันผู้ป่วยในจำหน่าย	คน - วัน	47,030
	11. จำนวนวันอยู่ในโรงพยาบาล (Patient - Day)	คน - วัน	46,431
	12. จำนวนผู้ป่วยระบบส่งต่อ	ราย	4,131
1.	<b>กลุ่มภารกิจบริการวิชาการ</b>		
	<b>กลุ่มงานการบริการผู้ป่วยใน</b>		
	<b>งานหอผู้ป่วย</b>		
	<b>1. ให้บริการพยาบาล</b>		
	1.1 หอผู้ป่วยพิเศษ	คน - วัน	9,107
	1.2 หอผู้ป่วยหญิง 7	คน - วัน	9,518
	1.3 หอผู้ป่วยหญิง 6	คน - วัน	9,523
	1.4 หอผู้ป่วยชาย 5	คน - วัน	12,171
	1.5 หอผู้ป่วยศัลยกรรมหญิง 4	คน - วัน	7,532
	1.6 หอผู้ป่วยหนัก (I.C.U)	คน - วัน	2,081
	<b>2. การพยาบาลผู้ป่วยจำแนกตามประเภทการรักษา</b>		
	2.1 ศัลยกรรม	ครั้ง	1,684
	2.2 รังสีรักษา	ครั้ง	476
	2.3 เคมีบำบัด	ครั้ง	3,578
	2.4 ประคับประคอง	ครั้ง	771
	2.5 รังสีร่วมรักษา	ครั้ง	240
	2.6 CCRT (Concurrent RT+CT)	ครั้ง	368
	2.7 PTBD	ครั้ง	27

ลำดับ ที่	รายการ	หน่วยนับ	ผลการปฏิบัติงาน
			1 ต.ค. 54 -30 ก.ย. 55
	2.8 Investigation	ครั้ง	183
	2.9 Emergency	ครั้ง	53
	2.10 อื่นๆ	ครั้ง	7
	<b>3. การพยาบาลผู้ป่วยจำแนกตามระดับความต้องการดูแล (Nursing Need)</b>		
	ระดับ 1 (Convalescent)	เปอร์เซ็นต์	3
	ระดับ 2 (Minimal)	เปอร์เซ็นต์	39
	ระดับ 3 (Moderate)	เปอร์เซ็นต์	31
	ระดับ 4 (Semi-critical)	เปอร์เซ็นต์	24
	ระดับ 5 (Critical)	เปอร์เซ็นต์	3
	<b>งานพยาบาลผู้ป่วยผ่าตัด</b>		
	<b>1. จำนวนผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดทั้งหมด</b>	ราย	3,515
	<b>2. จำแนกตามจำนวนชั่วโมงการผ่าตัดต่อราย</b>		
	0 - 1 ชั่วโมง	ราย	2,404
	1 - 2 ชั่วโมง	ราย	505
	2 - 3 ชั่วโมง	ราย	257
	3 - 4 ชั่วโมง	ราย	151
	4 - 5 ชั่วโมง	ราย	83
	มากกว่า 5 ชั่วโมง	ราย	115
	<b>3. จำแนกตามความเร่งด่วน</b>		
	• การผ่าตัดตามตารางการผ่าตัด (Elective Case)	ราย	3,327
	• การผ่าตัดที่ไม่ได้กำหนดตารางผ่าตัดในเวลา (On Call Case)	ราย	69
	• การผ่าตัดฉุกเฉิน (Emergency Case) ใน/นอกเวลาราชการ	ราย	30
	• Add on	ราย	17
	<b>4. จำนวนการผ่าตัดที่มีความยุ่งยากซับซ้อน</b>		
	• ความยุ่งยากซับซ้อนของการผ่าตัด	ราย	432
	• ผู้ป่วยผ่าตัดที่ต้องใช้ทีมพยาบาล 2 ทีม	ราย	65
	<b>5. การผ่าตัดที่มีการใช้วัสดุอุปกรณ์พิเศษ</b>		
	• ใส่ชุดให้สารละลายพร้อมสายซิลิโคน (Subcutaneous Port )	ราย	6
	• ใช้เครื่องมือตัดต่อลำไส้อัตโนมัติ	ราย	189
	• วัสดุอุปกรณ์พิเศษที่ใช้ในการผ่าตัดภายใต้กล้อง	ราย	142
	• ใช้เส้นเลือดเทียม	ราย	1

ลำดับ ที่	รายการ	หน่วยนับ	ผลการปฏิบัติงาน
			1 ต.ค. 54 -30 ก.ย. 55
<b>งานวิสัญญีพยาบาล</b>			
<b>จำนวนผู้ป่วย</b>		ราย	
	• ห้องผ่าตัดใหญ่	ราย	1,783
	• ห้องส่องกล้องตรวจ (Endo)	ราย	3,372
<b>การปฏิบัติการทางวิสัญญี</b>			
	• การเยี่ยมประเมินก่อนให้ยาระงับความรู้สึก	ราย	1,744
	• การให้ยาระงับความรู้สึก	ราย	1,790
	• การดูแลผู้ป่วยในห้องพักฟื้น	ราย	1,577
	• การนำส่งผู้ป่วยกลับหอผู้ป่วย/ICU	ราย	1,649
	• การเยี่ยมประเมินหลังให้ยาระงับความรู้สึก	ราย	1,757
<b>จำนวนครั้งการปฏิบัติการทางวิสัญญี</b>			
	• ให้บริการเปิดเส้นเลือดเพื่อให้สารน้ำในรายที่หาเส้นเลือดยาก	ครั้ง	37
	• การช่วย CPR (ทั้งในและนอกเวลาราชการ)	ครั้ง	4
	• การใส่ท่อหายใจ	ครั้ง	7
	• Respiratory Care In ICU	ครั้ง	25
	• บริการให้ยาทางหลอดเลือดดำ (แผนกส่องกล้อง)	ครั้ง	3,372
<b>ศูนย์จ่ายกลางเวชภัณฑ์ปลอดเชื้อ</b>			
ให้บริการชุดเครื่องมือแพทย์ปราศจากเชื้อ 25 หน่วยงาน			
1.	ล้างทำความสะอาด	ชิ้น	417,432
2.	จัดเตรียมและบรรจุหีบห่อ	ชุด	288,672
3.	ทำให้ปราศจากเชื้อ	ชุด	326,072
4.	แจกจ่าย	ชุด	330,532
5.	ตรวจสอบประสิทธิภาพกระบวนการทำให้ปราศจากเชื้อ		
<b>5.1 Steam</b>			
	ด้านกลไก/ด้านเคมี	ครั้ง	2,103/2,103
	ด้านชีวภาพ	ครั้ง	792
	• Bowie dick test	ครั้ง	792
<b>5.2 Plasma</b>			
	ด้านกลไก/ด้านเคมี	ครั้ง	3,501/3,501
	ด้านชีวภาพ	ครั้ง	489
<b>5.3 Hot air</b>			
	ด้านกลไก/ด้านเคมี	ครั้ง	46/46
	ด้านชีวภาพ	ครั้ง	46

ลำดับ ที่	รายการ	หน่วยนับ	ผลการปฏิบัติงาน
			1 ต.ค. 54 -30 ก.ย. 55
	<b>กลุ่มงานบริการผู้ป่วยนอก</b>		
	<b>งานการพยาบาลคัดกรองด่านหน้า</b>		
	ให้บริการพยาบาล : ประเมิน คัดกรอง เพื่อส่งพบแพทย์ จำแนกตามกลุ่มนี้		
	1. มีอาการผิดปกติ (ไม่มีนัดล่วงหน้า)		
	• มีก้อนที่เต้านม	ราย	2,683
	• ระบบช่องปาก	ราย	170
	• ทางเดินอาหารส่วนบน	ราย	968
	• ทางเดินอาหารส่วนล่าง	ราย	1,034
	• ระบบศีรษะและคอ	ราย	118
	• หู คอ จมูก	ราย	761
	• ระบบทางเดินหายใจ	ราย	4
	• ระบบอวัยวะสืบพันธุ์สตรี	ราย	1,288
	• ระบบอวัยวะสืบพันธุ์ชาย	ราย	97
	• มีอาการผิดปกติก่อนวันนัด	ราย	1,182
	• ตับ/ถุงและทางเดินน้ำดี	ราย	160
	• ปอด	ราย	140
	• ผลเลือด HBsAG positive	ราย	38
	• มาตรวจเพิ่มเติม	ราย	11
	• มีอาการผิดปกติอื่นๆ	ราย	297
	2. ส่งต่อ (Refer) เพื่อการวินิจฉัย/รักษา		
	• เต้านม	ราย	796
	• ช่องปาก	ราย	40
	• หู คอ จมูก	ราย	493
	• ปอด	ราย	404
	• ทางเดินอาหารส่วนบน	ราย	157
	• ทางเดินอาหารส่วนล่าง	ราย	420
	• ผิดปกติ ตับ/ถุงและทางเดินน้ำดี	ราย	415
	• ระบบอวัยวะสืบพันธุ์สตรี	ราย	750
	• ระบบอวัยวะสืบพันธุ์ชาย	ราย	68
	• มีอาการผิดปกติ ก่อนวันนัด/ความผิดปกติอื่นๆ	ราย	540
	3. ขอรับบริการคัดกรองเฉพาะมะเร็งปากมดลูก (Pap Smear)	ราย	421
	4. Bone Scan	ราย	16
	5. ให้บริการอื่นๆ	ราย	9,975

ลำดับ ที่	รายการ	หน่วยนับ	ผลการปฏิบัติงาน
			1 ต.ค. 54 -30 ก.ย. 55
<b>งานการพยาบาลผู้ป่วยนอกศัลยกรรมทั่วไปและเต้านม</b>			
1.	ให้บริการพยาบาล : ประเมิน คัดกรอง ก่อนพบแพทย์ ตามลำดับความเร่งด่วน จำแนกตามการมารับบริการ		
	• Breast Screening	ราย	2,324
	• Follow up Breast	ราย	3,700
	• Follow up CA Breast	ราย	2,699
	• Follow up มะเร็งเต้านมระหว่างรักษาเคมีบำบัด	ราย	1,216
	• Follow up รับยาฮอร์โมน	ราย	2,144
	• Follow up อาการผิดปกติของปอด	ราย	63
	• พบแพทย์ ญาติปรึกษาแพทย์	ราย	1,064
	• มีอาการผิดปกติก่อนวันนัด	ราย	285
	• รับประทานยาอาการผิดปกติเพื่อการรักษาทางศัลยกรรม	ราย	797
	• ฟังผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ (ผลชิ้นเนื้อ ผลการตรวจทางเซลล์วิทยาผล mammogram/ Ultrasound เต้านม เป็นต้น)	ราย	7,247
	• รับส่งต่อ (Refer)	ราย	620
	• Seroma drainage	ราย	760
	• Tapping	ราย	180
	• FNA	ราย	5
	• ให้ข้อมูลเพื่อการเตรียมตัวเข้าสู่กระบวนการรักษา ด้วยเคมีบำบัด	ราย	427
	• สร้างความตระหนักในการดูแลเต้านมโดยสอนการตรวจ เต้านมด้วยตนเอง (Breast Self Awareness) และให้ ความรู้เรื่องโรคมะเร็ง	ราย	1,216
	• ส่งผลการตรวจทางไปรษณีย์	ราย	1,178
	• ให้บริการญาติในการมาปรึกษาแพทย์	ราย	1,064
	• ให้บริการอื่นๆ	ราย	1,897
<b>คลินิกระบบทางเดินอาหารและโรคตับ</b>			
1.	ให้บริการพยาบาล : ประเมิน คัดกรอง ก่อนพบแพทย์ ตามลำดับความเร่งด่วน จำแนกตามการมารับบริการ		
	• ตรวจอาการผิดปกติของระบบทางเดินอาหาร	ราย	1,906
	• ตรวจโรคไวรัสตับอักเสบ	ราย	3,545
	• ตรวจการทำงานของตับ	ราย	2,865
	• มีอาการผิดปกติมาก่อนนัด	ราย	530
	• ฉีดยาเคมีบำบัด	ราย	-
	• ฟังผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ	ราย	1,853

ลำดับ ที่	รายการ	หน่วยนับ	ผลการปฏิบัติงาน
			1 ต.ค. 54 -30 ก.ย. 55
2.	รับส่งต่อ	ราย	975
3.	ให้บริการโรงพยาบาลอื่นๆ	ราย	4360
4.	รับปรึกษาอาการผิดปกติ	ราย	4138
<b>หน่วยส่องกล้องระบบทางเดินอาหาร</b>			
ให้บริการพยาบาล : ประเมินผู้ป่วย/เตรียมผู้ป่วย/ช่วยแพทย์ ส่องกล้อง/ให้การพยาบาลหลังส่องกล้อง/ให้คำแนะนำ การปฏิบัติตัวหลังส่องกล้องและอาการผิดปกติที่ต้องมาพบ แพทย์ โดยจำแนกตามชนิดของการส่องกล้องตรวจ ดังนี้			
	• Esophagoscope	ราย	1,058
	• Esophagoscope with Dilatation	ราย	6
	• Esophagoscope with EUS	ราย	3
	• Esophagoscope with Esophageal stent	ราย	20
	• Esophagoscope with EVL	ราย	7
	• Brochoscope	ราย	108
	• Gastroscope	ราย	1,058
	• Gastroscope with Dilatation	ราย	6
	• Gastroscope & Sigmoidoscope	ราย	98
	• Gastroscope with PEG	ราย	5
	• Gastroscope & Colonoscope	ราย	86
	• Gastroscope with EUS	ราย	3
	• Gastroscope with Sedation	ราย	1,615
	• Gastroscope & Colonoscope with Sedative	ราย	4,113
	• Colonoscope	ราย	533
	• Colonoscope with Polypectomy	ราย	109
	• Colonoscope with Sedative	ราย	2,498
	• Sigmoidoscope	ราย	648
	• Sigmoidoscope with Polypectomy	ราย	70
	• Sigmoidoscope with BallonDilator	ราย	4
	• Sigmoidoscope (Sob+)	ราย	621
	• ERCP	ราย	11
	• ERCP with Stent	ราย	23
<b>คลินิกหู คอ จมูก</b>			
ให้บริการพยาบาล : ประเมิน คัดกรอง ก่อนพบแพทย์ ตามลำดับความเร่งด่วน จำแนกตามการมารับบริการ			
	• มีอาการผิดปกติของระบบหู คอ จมูก	ราย	3,126

ลำดับ ที่	รายการ	หน่วยนับ	ผลการปฏิบัติงาน
			1 ต.ค. 54 -30 ก.ย. 55
	<ul style="list-style-type: none"> <li>รับผู้ป่วยส่งต่อ</li> </ul>	ราย	554
	<ul style="list-style-type: none"> <li>รับปรึกษาอาการผิดปกติระบบหู คอ จมูก</li> </ul>	ราย	410
	<ul style="list-style-type: none"> <li>การส่องกล้องทาง ENT</li> </ul>	ราย	996
<b>คลินิกระบบทางเดินปัสสาวะ</b>			
1.	ให้บริการพยาบาล : ประเมิน คัดกรอง ก่อนพบแพทย์ ตามลำดับความเร่งด่วน จำแนกตามการมารับบริการ		
	<ul style="list-style-type: none"> <li>ตรวจอาการผิดปกติ และโรคมะเร็งของระบบทางเดินปัสสาวะ</li> </ul>	ราย	1,553
	<ul style="list-style-type: none"> <li>รับปรึกษาอาการผิดปกติระบบทางเดินปัสสาวะ</li> </ul>	ราย	517
	<ul style="list-style-type: none"> <li>มีอาการผิดปกติก่อนวันนัด</li> </ul>	ราย	10
2.	ให้คำแนะนำผู้ป่วยในการเตรียมตัวตรวจกระเพาะปัสสาวะ ผ่านกล้อง (Cystoscope) เพื่อค้นหาความผิดปกติหรือพยาธิสภาพอย่างอื่นของกระเพาะปัสสาวะ	ราย	175
3.	บริการนัดและให้คำแนะนำผู้ป่วยในการเตรียมตัวเพื่อตัดชิ้นเนื้อต่อมลูกหมาก (TRUS Bx) และทำผ่าตัดอื่นๆ เช่น TUR-BT, TUR-P, Lap. Prostatectomy	ราย	170
4.	เตรียม/ประเมินผู้ป่วย และช่วยแพทย์ทำหัตถการ ดังต่อไปนี้		
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Insertion / Off urinary catheter</li> </ul>	ราย	5
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Bladder Irrigation</li> </ul>	ราย	2
	<ul style="list-style-type: none"> <li>เก็บปัสสาวะส่งตรวจในผู้ป่วยที่ใส่สายสวนปัสสาวะ</li> </ul>	ราย	10
<b>หน่วยนัดตรวจสุขภาพเพื่อค้นหาความเสี่ยงต่อโรคมะเร็ง</b>			
1.	ให้บริการนัดตรวจ จำแนกตามผู้รับบริการเก่า/ใหม่		
	<ul style="list-style-type: none"> <li>ผู้ที่ไม่เคยมีประวัติของสถาบันมะเร็งแห่งชาติ</li> </ul>	ราย	15,251
	<ul style="list-style-type: none"> <li>ผู้ที่มีประวัติของสถาบันมะเร็งแห่งชาติแล้ว</li> </ul>	ราย	31,784
	<ul style="list-style-type: none"> <li>เพศชาย</li> </ul>	ราย	8,837
	<ul style="list-style-type: none"> <li>เพศหญิง</li> </ul>	ราย	38,198
2.	ให้บริการนัดตรวจเฉพาะมะเร็งปากมดลูกและเต้านม	ราย	1,232
3.	ให้บริการนัดตรวจเป็นกลุ่ม/โครงการสุขภาพของหน่วยงาน	ราย	1,852
4.	ให้บริการนัดตรวจตามช่องทางการขอนัด		
	<ul style="list-style-type: none"> <li>นัดโดยตรง</li> </ul>	ราย	2,773
	<ul style="list-style-type: none"> <li>นัดแทน</li> </ul>	ราย	18,743
	<ul style="list-style-type: none"> <li>นัดทางโทรศัพท์</li> </ul>	ราย	11,922
	<ul style="list-style-type: none"> <li>นัดผ่าน NCI Website</li> </ul>	ราย	6,523
	<ul style="list-style-type: none"> <li>นัดทาง Fax</li> </ul>	ราย	4,147
	<ul style="list-style-type: none"> <li>นัดทาง e-mail</li> </ul>	ราย	3
	<ul style="list-style-type: none"> <li>นัดทางไปรษณีย์</li> </ul>	ราย	511
	<ul style="list-style-type: none"> <li>นัดผ่านหนังสือราชการ</li> </ul>	ราย	2,413

ลำดับ ที่	รายการ	หน่วยนับ	ผลการปฏิบัติงาน
			1 ต.ค. 54 -30 ก.ย. 55
	<b>คลินิกตรวจสุขภาพเพื่อค้นหาความเสี่ยงต่อโรคมะเร็ง</b>		
	จำนวนผู้มารับบริการ	ราย	35803
	1. ให้บริการพยาบาล : ประเมิน คัดกรอง ก่อนพบแพทย์ ตามลำดับ		
	• ตรวจสุขภาพฯ (มาตามนัด)	ราย	31451
	• ตรวจสุขภาพฯ (Walk in)	ราย	2771
	• ตรวจ PV & Breast	ราย	314
	• PV Screening	ราย	911
	• ตรวจติดตาม Pap smear	ราย	46
	• ตรวจติดตามผลเลือด (ผลเลือดผิดปกติ)	ราย	78
	• ตรวจติดตามผลปัสสาวะ (ผลปัสสาวะผิดปกติ)	ราย	5
	• ตรวจติดตามเอกซเรย์ปอด	ราย	24
	• อื่นๆ	ราย	203
	2. ให้บริการส่งปรึกษาคลินิก/ให้คำแนะนำไปพบแพทย์ใน โรงพยาบาลที่ผู้รับบริการสะดวก จากผลผิดปกติที่พบดังนี้		
	• ค่าความสมบูรณ์ของเลือดที่ต่ำจากเกณฑ์ปกติ (Hct.)	เปอร์เซ็นต์	32.68
	• ค่าไขมันในเลือดสูงกว่าเกณฑ์ปกติ (Total Cholesterol)	เปอร์เซ็นต์	64.35
	• ค่าไขมัน Triglyceride ในเลือดสูงกว่าเกณฑ์ปกติ	เปอร์เซ็นต์	10.38
	• ค่าน้ำตาลในเลือดสูงกว่าเกณฑ์ปกติ	เปอร์เซ็นต์	10.25
	• ค่าการทำงานของตับ (LFT) สูงกว่าเกณฑ์ปกติ	เปอร์เซ็นต์	11.59
	• ค่าสารบ่งชี้มะเร็งตับ (AFP) สูงกว่าเกณฑ์ปกติ	เปอร์เซ็นต์	3.42
	• ผล HbsAg Positive	เปอร์เซ็นต์	4.27
	• ค่าสารบ่งชี้มะเร็งต่อมลูกหมาก (Total PSA) สูงกว่า เกณฑ์ปกติ	เปอร์เซ็นต์	4.69
	• ตรวจพบเลือดในอุจจาระ (Stool occult blood positive)	เปอร์เซ็นต์	4.49
	• ผลการตรวจมะเร็งปากมดลูกผิดปกติ		
	▲ Low Grade	เปอร์เซ็นต์	3.74
	▲ High Grade	เปอร์เซ็นต์	0.04
	• พบความผิดปกติของเต้านมและส่งตรวจ Mammogram		
	ผลการตรวจสุขภาพ		
	▲ Category 2 (Benign Finding)	เปอร์เซ็นต์	56.9
	▲ Category 3 (Probable Benign Finding)	เปอร์เซ็นต์	15.49
	▲ Category 4 (Suspicious Adnormality)	เปอร์เซ็นต์	2.65
	3. อื่นๆ ผิดปกติ เช่น ผลการตรวจปัสสาวะ, EKG เป็นต้น	เปอร์เซ็นต์	1.32

ลำดับ ที่	รายการ	หน่วยนับ	ผลการปฏิบัติงาน
			1 ต.ค. 54 -30 ก.ย. 55
<b>คลินิกมะเร็งรีเวช</b>			
1.	ให้บริการพยาบาล : ประเมิน คัดกรอง ก่อนพบแพทย์ ตามลำดับความเร่งด่วน		
	• PV Screening	ราย	848
	• HPV DNA+	ราย	72
	• ตรวจติดตาม Pap smear	ราย	3,592
	• ตรวจติดตาม PV	ราย	622
	• ตรวจติดตามหลังผ่าตัดมดลูก	ราย	54
	• รับปรึกษา Abnormal Pap	ราย	23
	• รับปรึกษา HSIL (CIN)	ราย	54
	• รับปรึกษา LSIL (CIN)	ราย	107
	• รับปรึกษา ASC-US	ราย	239
	• รับปรึกษา Squa.Cell Ca.	ราย	5
	• รับปรึกษา Adeno Ca. Insitu	ราย	4
	• รับปรึกษา Myoma	ราย	48
	• รับปรึกษา อื่นๆ	ราย	810
2.	ประเมินผู้ป่วยก่อนการพึงผลการตรวจ (ผลชิ้นเนื้อ ผลการตรวจทางเซลล์วิทยา ผลการตรวจพิเศษ อื่นๆ)	ราย	1,691
3.	เตรียม/ประเมินผู้ป่วย/ให้การพยาบาล และช่วยแพทย์ทำหัตถการ		
	• ชูดมดลูก	ราย	1
	• จี้ด้วยความเย็น (Cryosurgery)	ราย	14
	• Colposcopy	ราย	1,077
	• Colposcopy and LEEP	ราย	155
	• ฉีดยาฮอร์โมน และ วัคซีน HPV	ราย	383
	• Ultrasound	ราย	305
4.	ให้บริการวัด Residual Urine	ราย	2
5.	รับส่งต่อ	ราย	660
6.	ให้บริการพยาบาลอื่นๆ	ราย	6,822
<b>งานการพยาบาลผู้ป่วยนอกเคมีบำบัด</b>			
	• มีอาการผิดปกติก่อนวันนัด	ราย	146
	• เพื่อฉีดยาเคมีบำบัด	ราย	1,522
	• เพื่อให้ยาเคมีบำบัดชนิดรับประทาน	ราย	364
	• เพื่อรับยาฮอร์โมนชนิดรับประทาน	ราย	1,090
	• ตรวจติดตามเคมีบำบัด	ราย	2,531
	• ตรวจติดตามภาวะหลังให้ยา (Nadir)	ราย	501

ลำดับ ที่	รายการ	หน่วยนับ	ผลการปฏิบัติงาน
			1 ต.ค. 54 -30 ก.ย. 55
	<ul style="list-style-type: none"> <li>รับปรึกษาเคมีบำบัด</li> </ul>	ราย	901
	<ul style="list-style-type: none"> <li>บริการอื่นๆ</li> </ul>	ราย	4,204
2.	ให้บริการพยาบาล : ประเมินสภาพร่างกายและจิตใจผู้ป่วยก่อนเริ่มแผนการรักษาด้วยเคมีบำบัด	ราย	N/A
3.	ให้คำอธิบายผู้ป่วยเรื่องผลข้างเคียงของยาที่ได้รับ และการปฏิบัติตนที่ถูกต้อง	ราย	N/A
4.	ให้คำแนะนำหลังการตรวจรักษา	ราย	N/A
5.	ให้คำแนะนำผู้ป่วยใหม่ และผู้ป่วยที่ได้รับการทบทวนแผนการรักษาเรื่องการดูแลตนเองต่อเมื่อที่บ้านเมื่อได้รับเคมีบำบัด	ราย	N/A
6.	อธิบายการปฏิบัติตน เมื่อสิ้นสุดแผนการรักษาด้วยเคมีบำบัด	ราย	N/A
7.	บริหารยาเคมีบำบัด และให้การพยาบาลผู้ป่วยขณะได้รับยาเคมีบำบัด จำแนกตาม การวินิจฉัยโรค ดังนี้	ราย	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>มะเร็งเต้านม</li> </ul>	ราย	2,951
	<ul style="list-style-type: none"> <li>มะเร็งลำไส้ใหญ่</li> </ul>	ราย	511
	<ul style="list-style-type: none"> <li>มะเร็งต่อมไทรอยด์</li> </ul>	ราย	2,009
	<ul style="list-style-type: none"> <li>มะเร็งตับ</li> </ul>	ราย	101
	<ul style="list-style-type: none"> <li>มะเร็งปอด</li> </ul>	ราย	478
8.	บริหารยาเคมีบำบัด และให้การพยาบาลผู้ป่วยขณะได้รับยาเคมีบำบัด จำแนกตาม Protocol/Regimen		
	<ul style="list-style-type: none"> <li>FAC</li> </ul>	ครั้ง	278
	<ul style="list-style-type: none"> <li>AC</li> </ul>	ครั้ง	603
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Pactitaxel</li> </ul>	ครั้ง	215
	<ul style="list-style-type: none"> <li>5 FU/LV</li> </ul>	ครั้ง	322
	<ul style="list-style-type: none"> <li>CHOP</li> </ul>	ครั้ง	144
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Herceptin</li> </ul>	ครั้ง	34
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Bevacizumab</li> </ul>	ครั้ง	2
	<ul style="list-style-type: none"> <li>CMF</li> </ul>	ครั้ง	125
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Taxotere</li> </ul>	ครั้ง	84
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Tamoxifen</li> </ul>	ครั้ง	1,096
	<ul style="list-style-type: none"> <li>FOLFOX4</li> </ul>	ครั้ง	119
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Xeloda</li> </ul>	ครั้ง	302
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Femara</li> </ul>	ครั้ง	144
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Carboplatin</li> </ul>	ครั้ง	241
	<ul style="list-style-type: none"> <li>CPPD/5FU</li> </ul>	ครั้ง	75
	<ul style="list-style-type: none"> <li>arimidex</li> </ul>	ครั้ง	84
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Glivec</li> </ul>	ครั้ง	23

ลำดับ ที่	รายการ	หน่วยนับ	ผลการปฏิบัติงาน
			1 ต.ค. 54 -30 ก.ย. 55
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Intaxel</li> </ul>	ครั้ง	79
	<ul style="list-style-type: none"> <li>CDDP/Etoposide</li> </ul>	ครั้ง	25
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Megace</li> </ul>	ครั้ง	42
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Gemzar</li> </ul>	ครั้ง	55
	<ul style="list-style-type: none"> <li>ยาอื่นๆ</li> </ul>	ครั้ง	1,201
	<b>งานการพยาบาลผู้ป่วยนอกรังสีรักษา</b>		
	1. ให้บริการพยาบาลผู้ป่วยรังสีรักษา จำแนกตาม		
	<ul style="list-style-type: none"> <li>ผู้ป่วยนอก</li> </ul>	ราย	18813
	<ul style="list-style-type: none"> <li>ผู้ป่วยใน</li> </ul>	ราย	1031
	2. ประเมินผู้ป่วยก่อนการรักษาด้วยรังสี	ราย	1873
	3. ให้บริการพยาบาลผู้ป่วยที่รับการรักษาด้วยรังสี จำแนกตามตำแหน่งการฉายรังสี		
	<ul style="list-style-type: none"> <li>มะเร็งเต้านม</li> </ul>	ราย	398
	<ul style="list-style-type: none"> <li>มะเร็งส่วนศีรษะและคอ</li> </ul>	ราย	286
	<ul style="list-style-type: none"> <li>มะเร็งระบบสืบพันธุ์สตรี</li> </ul>	ราย	297
	<ul style="list-style-type: none"> <li>มะเร็งทางเดินหายใจ</li> </ul>	ราย	152
	<ul style="list-style-type: none"> <li>มะเร็งทวารหนักและลำไส้ใหญ่</li> </ul>	ราย	133
	<ul style="list-style-type: none"> <li>มะเร็งในเด็ก</li> </ul>	ราย	61
	<ul style="list-style-type: none"> <li>มะเร็งในส่วนอื่นๆ</li> </ul>	ราย	374
	4. ให้บริการพยาบาลตรวจประจำสัปดาห์ขณะฉายรังสี		
	<ul style="list-style-type: none"> <li>ผู้ป่วยนอก</li> </ul>	ราย	5065
	<ul style="list-style-type: none"> <li>ผู้ป่วยใน</li> </ul>	ราย	924
	5. ให้บริการพยาบาลตรวจติดตามหลังฉายรังสี		
	<ul style="list-style-type: none"> <li>ผู้ป่วยนอก</li> </ul>	ราย	2863
	<ul style="list-style-type: none"> <li>ผู้ป่วยใน</li> </ul>	ราย	17
	6. ให้การพยาบาลผู้ป่วยโรคมะเร็งโดยการใส่แร่ซีเซียม-137 Intracavitary Insertion		
	<ul style="list-style-type: none"> <li>ผู้ป่วยใน</li> </ul>	ราย	246
	7. ให้การพยาบาลผู้ป่วยโรคมะเร็งโดยการใส่แร่อิริเดียม-192 Intracavitary Insertion		
	<ul style="list-style-type: none"> <li>ผู้ป่วยนอก</li> </ul>	ราย	269
	<ul style="list-style-type: none"> <li>ผู้ป่วยใน</li> </ul>	ราย	21
	8. Interstitial Implantation		
	<ul style="list-style-type: none"> <li>ผู้ป่วยนอก</li> </ul>	ราย	1

ลำดับ ที่	รายการ	หน่วยนับ	ผลการปฏิบัติงาน
			1 ต.ค. 54 -30 ก.ย. 55
9.	Moulding		
	• ผู้ป่วยนอก	ราย	17
	• ผู้ป่วยใน	ราย	1
<b>กลุ่มงานวิชาการพยาบาล</b>			
<b>งานการพยาบาลให้การปรึกษา</b>			
1.	ให้คำปรึกษาผู้ป่วย		
1.1	วิตกกังวลเรื่องโรคมะเร็ง (ระดับ 1-2)	ครั้ง	556
1.2	วิตกกังวลเรื่องการรักษา (ระดับ 1-2)	ครั้ง	710
1.3	ขาดการรักษาอย่างต่อเนื่อง	ครั้ง	20
1.4	ผลการตรวจ HIV positive	ครั้ง	16
1.5	Suicidal idea	ครั้ง	5
1.6	ได้รับการวินิจฉัยครั้งแรก	ครั้ง	473
1.7	ให้คำปรึกษาแบบกลุ่ม	ครั้ง	9
2.	ให้สุขศึกษา	ครั้ง	355
3.	ให้คำปรึกษาทางโทรศัพท์	ครั้ง	102
<b>งานการพยาบาลโภชนบำบัด</b>			
1.	ให้คำปรึกษาด้านโภชนาการโรคมะเร็งและโรคอื่นๆ	ครั้ง	587
2.	คัดกรองประเมินภาวะโภชนาการและสุขภาพ	ครั้ง	587
3.	บริการกำหนดอาหาร กำหนดพลังงานและสารอาหาร	ครั้ง	367
4.	ดูแลบำบัดด้านโภชนาการก่อนรักษา ขณะรักษา ระยะพักฟื้นและอื่นๆ (รวมผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยใน) เช่น อาหารทางสายยาง ภาวะโลหิตจาง ค่าผลเลือดทางชีวเคมีผิดปกติ เป็นต้น)	ครั้ง	587
5.	ให้ความรู้เรื่องอาหารเฉพาะโรคมะเร็งด้านศัลยกรรม รังสี เคมีและโรคอื่นๆ แก่ผู้ป่วยและญาติผู้ดูแลผู้ป่วย	ครั้ง	587
6.	สอนสาธิตการจัดเมนูอาหาร การกำหนดปริมาณอาหาร 5 หมู่ ในแต่ละมื้อตามพลังงานที่กำหนด ให้สามารถปฏิบัติได้เองที่บ้าน	ครั้ง	367
7.	ให้บริการผู้ป่วยที่ให้อาหารทางสายยางในเรื่อง		
7.1	สอนสาธิตการให้อาหารทั้ง Bolus และ Drip	ราย	220
7.2	สอนสาธิตการเตรียมอาหาร BD	ราย	220
7.3	ให้ความรู้เรื่องการดูแลผู้ป่วยและสายให้ถูกวิธีเพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อน	ราย	220
7.4	กำหนดประเภทของอาหารเหลวที่ใช้พลังงานสารอาหารจำนวนมือและปริมาณต่อมือ	ราย	220
7.5	แนะนำวัสดุ อุปกรณ์ที่ต้องใช้กับผู้ป่วย	ราย	220
8.	ติดตามประเมินผลผู้ป่วยที่ได้รับการดูแลบำบัด	ราย	912

ลำดับ ที่	รายการ	หน่วยนับ	ผลการปฏิบัติงาน
			1 ต.ค. 54 -30 ก.ย. 55
<b>งานการพยาบาลออสโตมีและแผล</b>			
1.	ให้บริการผู้ป่วย จำแนกตาม		
1.1	ผู้ป่วยที่มี Ostomy / ผู้ป่วย Wound	ราย	1,738 / 351
1.2	ผู้ป่วยใหม่ / ผู้ป่วยเก่า	ราย	302/1,787
1.3	ผู้ป่วยใน / ผู้ป่วยนอก	ราย	781/1,274
2.	การบริการพยาบาล		
2.1	รับปรึกษา (รับ Consult)	ราย	302
2.2	ให้บริการปรึกษาผู้ป่วยที่มีปัญหาด้าน Ostomy/Wound ที่ยุ่งยากซับซ้อน	ราย	117
2.3	ติดตามประเมินผล Ostomy/Wound ผู้ป่วยในหอผู้ป่วย	ราย	781
2.4	ติดตามประเมินผล Ostomy/Wound ผู้ป่วยนอก	ราย	1,274
2.5	ให้การพยาบาลผู้ป่วย Colostomy	ราย	1,738
2.6	ให้การพยาบาลออสโตมีที่มีภาวะแทรกซ้อน	ราย	171
2.7	บริการผู้ป่วยที่มีบาดแผล	ราย	351
2.8	บริการพยาบาลผู้ป่วยที่มีปัญหาเกี่ยวกับทางเดินปัสสาวะ (Incontinence care)	ราย	58
2.9	สอนและสาธิตเทคนิคอุปกรณ์ออสโตมี (Pouching technique demonstration)	ราย	120
2.10	เลือกสรรการใช้อุปกรณ์ออสโตมีและติดตามประเมินผล	ราย	81
2.11	ให้บริการอุปกรณ์ออสโตมี	ราย	2,051
2.12	ให้คำปรึกษาทางโทรศัพท์	ราย	23
2.13	ส่งปรึกษาต่อ	ราย	37
<b>งานการพยาบาลระดับและบรรเทาปวด</b>			
1.	จำนวนผู้ป่วยทั้งหมด	ราย	405
1.1	เพศชาย	ราย	176
1.2	เพศหญิง	ราย	229
2.	จำนวนผู้ป่วยใหม่	ราย	325
2.1	ผู้ป่วยใน	ราย	103
2.2	ผู้ป่วยนอก	ราย	222
3.	การให้บริการ		
3.1	ประเมินอาการและระดับความรุนแรงของความปวด ในผู้ป่วยนอก	ราย/ครั้ง	1,065/1,757
(1)	ผู้ป่วยเก่า	ราย/ครั้ง	843/1,535
(2)	ผู้ป่วยนอก	ราย/ครั้ง	222/222

ลำดับ ที่	รายการ	หน่วยนับ	ผลการปฏิบัติงาน
			1 ต.ค. 54 -30 ก.ย. 55
3.2	อธิบายแผนการรักษา/คำแนะนำแก่ผู้ป่วย/ญาติในผู้ป่วยใหม่	ราย	325
(1)	ผู้ป่วยใน	ราย	103
(2)	ผู้ป่วยนอก	ราย	222
3.3	ให้ข้อมูล คำแนะนำเกี่ยวกับยาระงับปวด วิธีการใช้ยา และ อาการข้างเคียงแก่ผู้ป่วย ญาติ และผู้ดูแล	ราย/ครั้ง	1,147/1,922
(1)	ผู้ป่วยใน	ราย/ครั้ง	304/387
(2)	ผู้ป่วยนอก	ราย/ครั้ง	843/1,535
3.4	ติดตามประเมินระดับความรุนแรงของความปวด สภาพทนต่อ ยา และอาการข้างเคียงจากยาระงับปวดในผู้ป่วยใน	ราย/ครั้ง	430/1,835
(1)	ผู้ป่วยเก่า	ราย/ครั้ง	327/1,732
(2)	ผู้ป่วยใหม่	ราย/ครั้ง	103/103
3.5	ให้คำปรึกษา/แนะนำเรื่องยาระงับปวด และอาการข้างเคียง แก่ผู้ป่วย ญาติ และผู้ดูแล	ราย/ครั้ง	72/79
3.6	ให้คำปรึกษา/แนะนำเกี่ยวกับปัญหาการพยาบาลผู้ป่วยโรค มะเร็งที่มีความปวด และ/หรือได้รับยาระงับปวดแก่พยาบาล หอผู้ป่วย	ครั้ง	323
3.7	ให้คำปรึกษา/แนะนำทางโทรศัพท์เกี่ยวกับปัญหา ทางสุขภาพ และ/หรือโรคมะเร็ง	ราย/ครั้ง	50
3.8	สอนสาธิต การปิดแผ่นยาระงับปวด/การใช้อุปกรณ์ให้ยา ระงับปวด	ราย	15
3.9	ส่งต่อผู้ป่วยเพื่อรับการดูแลต่อเนื่อง	ราย	76
(1)	เตรียมความพร้อมและรับการสูญเสีย และเยี่ยม ผู้ป่วยที่บ้าน (Beravement and Home Care)	ราย	54
(2)	ให้คำปรึกษาด้านจิตใจ (Counseling)	ราย	11
(3)	ให้คำปรึกษาด้านโภชนาการ (Nutrition Care)	ราย	3
(4)	ให้การดูแลบาดแผล หรือช่องเปิด (Ostomy and Wound Care)	ราย	8
<b>งานการพยาบาลเตรียมความพร้อมรับการสูญเสียและเยี่ยมผู้ป่วยที่บ้าน</b>			
1.	ให้บริการพยาบาล	ราย	367
2.	จำนวนผู้ป่วย จำแนกตามประเภท		
(1)	ผู้ป่วยเก่า		73
(2)	ผู้ป่วยใหม่		294
3.	จำนวนผู้ป่วยจำแนกตามลักษณะการบริการ		
(1)	ผู้ป่วยระหว่างหรือหลังการรักษาที่มีปัญหาต้องดูแลต่อเนื่อง		191
(2)	ผู้ป่วยมะเร็งระยะสุดท้าย		176

ลำดับ ที่	รายการ	หน่วยนับ	ผลการปฏิบัติงาน
			1 ต.ค. 54 -30 ก.ย. 55
4.	จำแนกผู้ป่วย จำแนกตามเพศ		
	(1) ชาย		185
	(2) หญิง		182
5.	จำนวนผู้ป่วย จำแนกตามอวัยวะ		
	(1) Brain		4
	(2) Head and neck		76
	(3) Lung		53
	(4) Breast		46
	(5) GI		92
	(6) GYN		67
	(7) Bladder		10
	(8) Kidney		3
	(9) Spine		1
	(10) Prostate		4
	(11) Lymphoma		3
	(12) Leukemia		2
	(13) Others		6
6.	จำนวนผู้ป่วย จำแนกตามปัญหาที่พบและความต้องการ		
	(1) ความเจ็บปวด		215
	(2) การรับประทานอาหาร		
	• NG Tube		72
	• Gastrostomy		3
	(3) การขับถ่าย		
	• Colostomy		16
	• Foley's catheter		27
	(4) การนอนหลับ		27
	(5) การหายใจ		
	• Tracheostomy		14
	• On Oxygen		137
	(6) แผล		
	• แผลกดทับ		10
	• แผลมะเร็งและแผลอื่นๆ		36
	(7) การสื่อสาร		17

ลำดับ ที่	รายการ	หน่วยนับ	ผลการปฏิบัติงาน
			1 ต.ค. 54 -30 ก.ย. 55
7.	จำนวนผู้ป่วย จำแนกตามปัญหาทางด้านสังคมและจิตใจ		
	(1) การยอมรับ/ไม่ยอมรับ เมื่อเริ่มการดูแล		57/310
	(2) การยอมรับ/ไม่ยอมรับ ภายหลังจากได้รับการดูแล		308/59
	(3) ความวิตกกังวล		
	• เกี่ยวกับโรค/อาการ		181
	• กลัวตาย		175
	• ห่วงใยบุคคลที่รัก		29
	(4) ด้านอื่นๆ		
	• ปัญหาการดูแล		71
	• ปัญหาขาดผู้ดูแล		5
	• ปัญหาการเงิน		5
8.	จำนวนผู้ป่วย จำแนกตามสถานที่เสียชีวิต		
	(1) ถึงแก่กรรม		
	• สถาบันมะเร็งแห่งชาติ		
	• โรงพยาบาลใกล้บ้าน		77
	(2) ที่บ้าน		76
	(3) ชณะ Refer		3
9.	จำนวนผู้ป่วยระยะสุดท้ายที่ส่งให้พื้นที่รับผิดชอบดูแล		153
10.	จำนวนผู้ป่วยระยะสุดท้ายที่ได้รับการเยี่ยมบ้านในพื้นที่		85
11.	ติดตามเยี่ยม เพื่อดูแล ให้คำแนะนำ และให้คำปรึกษา	ครั้ง/ราย	
	• หอผู้ป่วย	ครั้ง/ราย	431/234
	• คลินิก	ครั้ง/ราย	122/54
	• ทางโทรศัพท์	ครั้ง/ราย	1261/367
	• ที่บ้าน	ครั้ง/ราย	112/85
12.	จำนวนวันที่ดูแลเฉลี่ย	วัน/ราย	133.05
13.	จำนวนการเยี่ยมเฉลี่ย	ครั้ง/ราย	9.15
14.	ให้บริการอุปกรณ์ที่จำเป็น	ราย	
	(1) เตียง Fowler พร้อมที่นอน		4
	(2) ที่นอนลม (Alpha Bed)		3
	(3) หัวปรับการไหลออกซิเจนชนิดดั้งเดิม		30
	(4) เครื่องผลิตออกซิเจน		4
	(5) เครื่องดูดเสมหะ		9
	(6) เครื่องพ่นยา		15
	(7) เครื่องปั่นอาหาร		4
	(8) เก้าอี้นั่งถ่าย		-

ลำดับ ที่	รายการ	หน่วยนับ	ผลการปฏิบัติงาน
			1 ต.ค. 54 -30 ก.ย. 55
	(9) รถเข็น		-
	(10) ไม้เท้า 4 ขา(Walker)		-
	(11) ไม้เท้า 3 ขา		-
	15. สอนสาธิตการใช้อุปกรณ์		69
2.	<b>กลุ่มภารกิจวิชาการ</b>		
	<b>กลุ่มงานศัลยศาสตร์</b>		
	<b>1 งานการพยาบาลผู้ป่วยผ่าตัด</b>		
	• จำนวนผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดทั้งหมด	ราย	3,515
	<b>2 จำนวนผู้ป่วยจำแนกตามผู้ป่วยในและผู้ป่วยนอก</b>	<b>ราย</b>	<b>3,515</b>
	• จำนวนผู้ป่วยใน	ราย	1,773
	• จำนวนผู้ป่วยนอก	ราย	1,742
	<b>3 จำนวนผู้ป่วยผ่าตัดจำแนกตามประเภทการผ่าตัด</b>	<b>ราย</b>	<b>3,515</b>
	• ผ่าตัดใหญ่ (Major Case)	ราย	1,546
	• ผ่าตัดเล็ก (Minor Case)	ราย	1,969
	<b>4 จำแนกผู้ป่วยผ่าตัดจำแนกตาม</b>	<b>ราย</b>	<b>516</b>
	• ความยุ่งยากซับซ้อน	ราย	432
	• ผู้ป่วยผ่าตัดที่ต้องใช้ทีมพยาบาล 2 ทีม (Esophagectomy, APR, LAR,TRAM Flap, Free Flap)	ราย	50
	<b>5 จำนวนครั้งการปฏิบัติงานผ่าตัด</b>		
	• จำนวนครั้งการรับ-ส่งผู้ป่วยร่วมกับพยาบาลประจำหอผู้ป่วย	ครั้ง	1,773
	• จำนวนครั้งการเยี่ยมประเมินผู้ป่วยก่อนผ่าตัด	ครั้ง	1,773
	• จำนวนครั้งการดูแลผู้ป่วยในห้องรอผ่าตัด (Waiting Room)	ครั้ง	1,773
	• จำนวนครั้งการเตรียมเครื่องมือผ่าตัด	ครั้ง	3,515
	• จำนวนครั้งการช่วยผ่าตัด (Assistant Nurse)	ครั้ง	3,515
	• จำนวนครั้งการส่งผ่าตัด (Scrub Nurse)	ครั้ง	3,515
	• จำนวนครั้งการอำนวยความสะดวกรอบนอก (Circulate Nurse)	ครั้ง	3,515
	• จำนวนครั้งการเยี่ยมประเมินผู้ป่วยหลังผ่าตัด	ครั้ง	432
	• จำนวนครั้งการร่วมวิจัยโครงการสถาบันวิจัยจุฬาภรณ์ และสถาบันมะเร็งแห่งชาติ	ครั้ง	-
	<b>6 จำนวนชั่วโมงการปฏิบัติงานผ่าตัด</b>		
	• จำนวนชั่วโมงการผ่าตัด	ราย	3,515
	0 - 1 ชั่วโมง	ราย	2,228
	1 - 2 ชั่วโมง	ราย	505

ลำดับ ที่	รายการ	หน่วยนับ	ผลการปฏิบัติงาน
			1 ต.ค. 54 -30 ก.ย. 55
	2 - 3 ชั่วโมง	ราย	257
	3 - 4 ชั่วโมง	ราย	157
	4 - 5 ชั่วโมง	ราย	83
	มากกว่า 5 ชั่วโมง	ราย	115
	<ul style="list-style-type: none"> <li>จำนวนชั่วโมงการเยี่ยมผู้ป่วยก่อนผ่าตัด <ul style="list-style-type: none"> <li>▲ ผู้ป่วยใน</li> <li>▲ ผู้ป่วยนอก</li> </ul> </li> </ul>	ชั่วโมง	591 ชม.
	<ul style="list-style-type: none"> <li>จำนวนชั่วโมงการดูแลผู้ป่วยในห้องรอผ่าตัด</li> </ul>	ชั่วโมง	435 ชม. 30 นาที
	<ul style="list-style-type: none"> <li>จำนวนชั่วโมงการเตรียมห้องและเครื่องมือผ่าตัด <ul style="list-style-type: none"> <li>▲ Major Case</li> <li>▲ Minor Case</li> </ul> </li> </ul>	ชั่วโมง	295 ชม. 30 นาที
		ชั่วโมง	773 ชม.
		ชั่วโมง	429 ชม. 15 นาที
7	จำนวนชั่วโมงการปฏิบัติงานห้อง ล้าง จัดเก็บ หีบห่อวัสดุ เครื่องมือ ส่ง Sterile หน่วยจ่ายกลาง	ชั่วโมง	3,833 ชม. 5 นาที
	<ul style="list-style-type: none"> <li>จำนวนชั่วโมงการล้างเครื่องมือ <ul style="list-style-type: none"> <li>▲ Major Case</li> <li>▲ Minor Case</li> </ul> </li> </ul>	ชั่วโมง	1,371 ชม. 45 นาที
		ชั่วโมง	621 ชม.
	<ul style="list-style-type: none"> <li>จำนวนชั่วโมงการจัดเก็บหีบ ห่อวัสดุ / เครื่องมือ <ul style="list-style-type: none"> <li>▲ Major</li> <li>▲ Minor</li> </ul> </li> </ul>	ชั่วโมง	2,621 ชม. 20 นาที
		ชั่วโมง	621 ชม.
8	จำนวนผู้ป่วยผ่าตัดจำแนกตามตารางผ่าตัด/ไม่มีตารางผ่าตัด และผู้ป่วยที่ต้องผ่าตัดด่วน	ราย	3,397
	<ul style="list-style-type: none"> <li>ผู้ป่วยผ่าตัดตามตารางการผ่าตัดในเวลาราชการ (Elective Case )</li> <li>ผู้ป่วยนอก ( OPD Case )</li> <li>ผู้ป่วยผ่าตัดไม่มีตารางผ่าตัดในเวลา (On Call Case)</li> <li>ผู้ป่วยที่ต้องผ่าตัดด่วน (Emergency Case) นอกเวลาราชการ</li> </ul>	ราย	1,479
		ราย	17
		ราย	81
		ราย	28
9	จำนวนผู้ป่วยผ่าตัดในเวลาที่ต้องรับเวร	ราย	229
10	จำนวนชั่วโมงผู้ป่วยผ่าตัดที่ต้องรับเวร	ราย	315 ชั่วโมง
11	จำนวนผู้ป่วยที่ไม่ได้รับการผ่าตัด	ราย	212
	<ul style="list-style-type: none"> <li>งดผ่าตัด <ul style="list-style-type: none"> <li>▲ ภาวะโรคของผู้ป่วย</li> <li>▲ เปลี่ยนแผนการรักษา</li> <li>▲ เหตุผลด้านผู้ป่วย / ญาติ / ครอบครัว</li> <li>▲ ความผิดปกติของผล Lab</li> </ul> </li> </ul>	ราย	161
		ราย	23
		ราย	29
		ราย	98
		ราย	10

ลำดับ ที่	รายการ	หน่วยนับ	ผลการปฏิบัติงาน
			1 ต.ค. 54 -30 ก.ย. 55
	▲ เหตุผลจากการเตรียมความพร้อมก่อนผ่าตัด	ราย	3
	▲ เหตุผลด้านบุคลากร	ราย	1
	● เลื่อนผ่าตัด	ราย	51
	▲ เหตุผลเรื่องเวลา	ราย	15
	▲ ความผิดปกติจากตัวผู้ป่วย	ราย	11
	▲ ศัลยแพทย์ / วิสัญญีแพทย์	ราย	12
	▲ สถานที่ ( ห้องผ่าตัด )	ราย	11
	▲ การเตรียมความพร้อมผู้ป่วย	ราย	2
<b>12</b>	<b>การให้บริการภายนอกห้องผ่าตัด</b>	<b>ราย</b>	<b>5</b>
	● การช่วย CPR ทั้งในเวลาและนอกเวลาราชการ	ราย	2
	● การช่วยหัตถการบนหอผู้ป่วย	ราย	3
<b>13</b>	<b>จำนวนครั้งการเบิกพัสดุจำแนกตามหน่วยที่เบิก / จำย</b>	<b>ครั้ง</b>	<b>48</b>
	● ห้องพัสดุชั้น 5	ครั้ง	24
	● ห้องยา	ครั้ง	24
<b>14</b>	<b>จำนวนครั้งการติดตามวัสดุจำแนกตามหน่วยที่เบิก / จำย</b>	<b>ครั้ง</b>	<b>48</b>
	● ห้องพัสดุชั้น 5	ครั้ง	24
	● ห้องยา	ครั้ง	24
<b>15</b>	<b>จำนวนครั้งการจัดเตรียมวัสดุอุปกรณ์พิเศษ</b>	<b>ครั้ง</b>	<b>296</b>
	● ใส่ชุดให้สารละลายพร้อมสายซิลิโคน (Subcutaneous Port)	ครั้ง	6
	● เครื่องมือตัดต่อลำไส้อัตโนมัติ	ครั้ง	107
	● วัสดุสิ้นเปลืองในการผ่าตัดด้วยกล้อง	ครั้ง	142
	● เส้นเลือดเทียม	ครั้ง	1
<b>16</b>	<b>จำนวนผู้ป่วยผ่าตัดจำแนกตามการใช้วัสดุอุปกรณ์พิเศษ</b>	<b>ราย</b>	<b>236</b>
	● ใส่ชุดให้สารละลายพร้อมสายซิลิโคน (Subcutaneous Port )	ราย	6
	● ใช้เครื่องมือตัดต่อลำไส้อัตโนมัติ	ราย	107
	● ใช้วัสดุสิ้นเปลืองในการผ่าตัดด้วยกล้อง	ราย	142
	● ใช้เส้นเลือดเทียม	ราย	1
<b>17</b>	<b>จำนวนครั้งการติดต่อตัวแทนบริษัทจำแนกตามความต้องการเครื่องมือ / วัสดุ / อุปกรณ์ ที่จำเป็นต้องใช้ในผู้ป่วยผ่าตัดเป็นกรณีพิเศษ</b>	<b>ครั้ง</b>	<b>159</b>
	● เครื่องมือทางด้าน หู คอ จมูก (ENT)	ครั้ง	12
	● เครื่องมือทางด้านศัลยกรรมทั่วไป	ครั้ง	135
	● เครื่องมือทางนรีเวช	ครั้ง	12

ลำดับ ที่	รายการ	หน่วยนับ	ผลการปฏิบัติงาน
			1 ต.ค. 54 -30 ก.ย. 55
18	จำนวนครั้งการติดต่อประสานงานเพื่อยืมเครื่องมือ ต่างโรงพยาบาลและบริษัทใช้ในผู้ป่วยผ่าตัด		
	• โรงพยาบาลรามามาธิบดี	ครั้ง	1
	• โรงพยาบาลราชวิถี	ครั้ง	2
	• โรงพยาบาลประสาท	ครั้ง	2
	• บริษัท	ครั้ง	2
	• โรงพยาบาลตากสิน	ครั้ง	135
19	จำนวนครั้งการเป็นคณะกรรมการตรวจรับพัสดุใช้ในผู้ป่วยผ่าตัด	ครั้ง	24
20	จำนวนครั้งการปฏิบัติงานร่วมกับฝ่ายพัสดุและบำรุงรักษา	ครั้ง	42
	• เปิดซอง ครุภัณฑ์	ครั้ง	10
	• เปิดซองปรับปรุงสถานที่	ครั้ง	1
	• กำหนดรายละเอียดครุภัณฑ์	ครั้ง	12
	• กรรมการตรวจรับครุภัณฑ์	ครั้ง	14
	• กรรมการจัดซื้อครุภัณฑ์ระบบอิเล็กทรอนิกส์	ครั้ง	5
21	จำนวนครั้งการเบิกวัสดุเข้าในเขตปลอดเชื้อ (ห้องผ่าตัด) เพื่อใช้ในผู้ป่วยผ่าตัด	ครั้ง	144
	• Material Suture	ครั้ง	48
	• วัสดุสิ้นเปลืองอื่นๆ เช่น	ครั้ง	96
	▲ NSS		
	▲ สาย Drain		
	▲ ผ้า Swab		
	▲ ถุง/กระปุกใส่ชิ้นเนื้อ		
22	จำนวนครั้งการตรวจเช็คเครื่องมือ วัสดุ อุปกรณ์ ที่หมดอายุ	ครั้ง	52
	• เครื่องมือผ่าตัด	ครั้ง	52
	• วัสดุสิ้นเปลือง	ครั้ง	52
	• วัสดุ/อุปกรณ์พิเศษ	ครั้ง	52
23	จำนวนครั้งที่ส่งเครื่องมือ / วัสดุ / อุปกรณ์ชำรุดซ่อม	ครั้ง	9
	Stryker	ครั้ง	-
	เครื่อง Suction	ครั้ง	2
	Dermatome	ครั้ง	1
	สาย Ultrasound ส่งเปลี่ยน	ครั้ง	-
	ปรับปรุง / บำรุงรักษาแอร์ห้องผ่าตัด	ครั้ง	6
	เตียงผ่าตัด	ครั้ง	10
	เครื่องจี	ครั้ง	2

ลำดับ ที่	รายการ	หน่วยนับ	ผลการปฏิบัติงาน
			1 ต.ค. 54 -30 ก.ย. 55
	เปลี่ยนแบตเตอรี่เตียงผ่าตัด	ครั้ง	1
	ซ่อมเครื่องมือผ่าตัด		
	• Needle Holder	ครั้ง	2
	เครื่องตัดกระดูกใบหน้า (Hand Piece Aesculap)	ครั้ง	1
	Lens 4 mm 30°	ครั้ง	2
24	จำนวนครั้งอบรมความรู้วิธีการใช้/ดูแลเครื่องมือผ่าตัด โดยช่างผู้ชำนาญจากบริษัท	ครั้ง	15
<b>กลุ่มงานวิสัญญีวิทยา</b>			
1.	จำนวนผู้ป่วยแบ่งตามสถานที่		
	• กลุ่มภารกิจอำนวยการ	ครั้ง	4
	• กลุ่มภารกิจวิชาการ	ครั้ง	1
	• งานห้องผ่าตัดใหญ่ (ชั้น 3)	ครั้ง	1,783
	• งานศัลยกรรมมะเร็งระบบทางเดินหายใจ	ครั้ง	1
	• ผู้ตรวจการนอกเวลาราชการ	ครั้ง	1
	• Special Care	ครั้ง	-
2.	จำแนกตามความเร่งด่วนของการผ่าตัด		
	• Elective	ครั้ง	1,502
	• Emergency Intime	ครั้ง	38
	• Emergency Outtime	ครั้ง	13
	• OPD	ครั้ง	130
	• OPD -> Admit	ครั้ง	4
3.	จำแนกตามความผิดปกติ/ความเสี่ยงทางวิสัญญี		
	• ASA I : สุขภาพแข็งแรง	ครั้ง	383
	• ASA II : มีโรคประจำตัวที่ควบคุมได้	ครั้ง	187
	• ASA III : มีโรคประจำตัวที่ควบคุมไม่ได้	ครั้ง	1209
	• ASA IV : มีภาวะแทรกซ้อน	ครั้ง	11
	• ASA V : สภาพร่างกายผู้ป่วย	ครั้ง	-
4.	จำแนกตามชนิดการให้ยาระงับความรู้สึก		
	• GA	ครั้ง	1,065
	• GA.C	ครั้ง	265
	• RA	ครั้ง	88
	• GA+RA	ครั้ง	59
	• GA+RA.C	ครั้ง	38
	• RA->GA	ครั้ง	2
	• RA->GA.C	ครั้ง	-

ลำดับ ที่	รายการ	หน่วยนับ	ผลการปฏิบัติงาน
			1 ต.ค. 54 -30 ก.ย. 55
	• MAC	ครั้ง	24
	• IVA	ครั้ง	247
<b>5.</b>	<b>จำนวนชั่วโมงที่ยาระงับความรู้สึก</b>		
	• จำนวนชั่วโมงโดยเฉลี่ยที่ให้อาระงับความรู้สึก/ราย	ครั้ง	2 : 24
	• จำนวนชั่วโมงการเย็บมก่อนให้อาระงับความรู้สึก (40 นาที/case )	ครั้ง	1,256
	• จำนวนชั่วโมงการดูแลผู้ป่วยในห้องพักฟื้น	ครั้ง	1,617
	• จำนวนชั่วโมงการนำส่งผู้ป่วยกลับบ้านผู้ป่วย (25 นาที/case )	ครั้ง	743
	• จำนวนชั่วโมงการเย็บมหลังให้อาระงับความรู้สึก (15 นาที/case )	ครั้ง	474
<b>6.</b>	<b>จำนวนครั้งการปฏิบัติการทางวิสัญญี</b>		
	• จำนวนครั้งการเย็บประเมนก่อนให้อาระงับความรู้สึก	ครั้ง	1,744
	• จำนวนครั้งของการให้อาระงับความรู้สึก	ครั้ง	1,790
	• จำนวนครั้งการดูแลผู้ป่วยในห้องพักฟื้น	ครั้ง	1,577
	• จำนวนครั้งการนำส่งผู้ป่วยกลับบ้านผู้ป่วย / ICU	ครั้ง	1,694
	• จำนวนครั้งการเย็บประเมนหลังให้อาระงับความรู้สึก	ครั้ง	1,757
<b>7.</b>	<b>Special Care</b>		
	• Post-po Care for Epidural Block	ครั้ง	-
	• Respiratory Care in ICU	ครั้ง	-
	• CPR	ครั้ง	-
	• Consult for Central Venous line	ครั้ง	-
<b>กลุ่มงานเวชศาสตร์ประคับประคอง</b>			
<b>งานคลินิกระงับปวด</b>			
1.	จำนวนผู้ป่วยทั้งหมด	ราย	655
	• ผู้ป่วยชาย	ราย	298
	• ผู้ป่วยหญิง	ราย	357
2.	จำนวนผู้ป่วยใหม่	ราย	325
	• ผู้ป่วยใน	ราย	103
	• ผู้ป่วยนอก	ราย	222
3.	การบริการผู้ป่วย	ครั้ง	3,276
	• ผู้ป่วยใน	ครั้ง	1,732
	• ผู้ป่วยนอก	ครั้ง	1,535
4	ประเมินความปวดและการให้การตรวจรักษาผู้ป่วยใหม่	ราย	325

ลำดับ ที่	รายการ	หน่วยนับ	ผลการปฏิบัติงาน
			1 ต.ค. 54 -30 ก.ย. 55
5	อธิบายแผนการรักษา/ให้คำแนะนำแก่ผู้ป่วยและญาติสำหรับผู้ป่วยใหม่	ราย	325
6	ตรวจเยี่ยมติดตามผู้ป่วยใน เพื่อประเมินความปวด/ติดตามสภาพทนต่อยา/ผลข้างเคียงของยา	ราย	387
7	จัดทำประวัติ/คัดกรองผู้ป่วยใหม่	ราย	325
8	สอน/สาธิต การปิดยาระงับปวด/การใช้อุปกรณ์ให้ยาระงับปวด	ราย	15
9	ติดตามดูแลต่อเนื่องและให้คำแนะนำทางโทรศัพท์	ราย/ครั้ง	72/79
10	ส่งต่อผู้ป่วยภายใน	ราย	
10.1	งานการพยาบาลเตรียมพร้อมรับการสูญเสียและเยี่ยมผู้ป่วยที่บ้าน (Bereavement and Home Care)	ราย	54
10.2	งานการพยาบาลให้คำปรึกษา (Counseling)	ราย	11
10.3	งานการพยาบาลโภชนบำบัด (Nutrition Care)	ราย	3
10.4	การพยาบาลออสโตมีและแผล (Ostomy and Wound Care)	ราย	8
10.5	ลูกค้าสัมพันธ์	ราย	29
11	การส่งต่อผู้ป่วยเพื่อรับยาต่อเนื่อง	ราย	43
12	ติดตามดูแลผู้ป่วยที่บ้าน (เยี่ยมบ้าน)	ราย	4
13	จำแนกผู้ป่วยตามกลุ่มการวินิจฉัยโรค		
	● Breast Cancer	ราย	57
	● Colorectal Cancer	ราย	49
	▲ Caecum	ราย	0
	▲ Colon	ราย	25
	▲ Duodenal	ราย	0
	▲ Rectum / Anus	ราย	24
	● Esophagus and Stomach Cancer	ราย	19
	▲ Esophagus	ราย	12
	▲ Stomach	ราย	7
	● Genitourinary Cancer	ราย	12
	▲ Bladder	ราย	3
	▲ Kidney	ราย	6
	▲ Penis	ราย	0
	▲ Prostate	ราย	3
	▲ Testis	ราย	0
	● Gynecology Cancer	ราย	50
	▲ Cervix	ราย	34
	▲ Corpus	ราย	2

ลำดับ ที่	รายการ	หน่วยนับ	ผลการปฏิบัติงาน
			1 ต.ค. 54 -30 ก.ย. 55
	▲ Endometrium	ราย	3
	▲ Ovary	ราย	9
	▲ Vulva	ราย	2
	● Head and Neck Cancer	ราย	56
	▲ Buccal	ราย	3
	▲ Floor of Mouth	ราย	2
	▲ Glottic	ราย	2
	▲ Gum	ราย	4
	▲ Hypopharynx	ราย	2
	▲ Larynx	ราย	3
	▲ Lip	ราย	1
	▲ Nasopharynx	ราย	8
	▲ Oral Cavity	ราย	0
	▲ Oropharynx	ราย	1
	▲ Parapharynx	ราย	1
	▲ Palate	ราย	3
	▲ Parotid	ราย	2
	▲ Retromolar Area	ราย	1
	▲ Sinus	ราย	6
	▲ Supraglottic	ราย	0
	▲ Thyroid	ราย	0
	▲ Tongue	ราย	13
	▲ Tonsil	ราย	4
	● Liver, Biliary Tract and Pancrease Cancer	ราย	84
	▲ Cholangio Carcinoma	ราย	12
	▲ Gall Bladder	ราย	4
	▲ Liver Cancer	ราย	41
	▲ Pancreatic Cancer	ราย	27
	● Lung Cancer	ราย	42
	● Lymphoma	ราย	8
	● Other	ราย	28
14	จำแนกผู้ป่วยใหม่ตามแผนกที่ส่งปรึกษา		
14.1	คลินิกศัลยกรรมเต้านม (Breast Clinic)	ราย	19
14.2	หน่วยงานเคมีบำบัด (Chemotherapy Unit)	ราย	87
14.3	คลินิกหูคอจมูก (ENT Clinic)	ราย	32

ลำดับ ที่	รายการ	หน่วยนับ	ผลการปฏิบัติงาน
			1 ต.ค. 54 -30 ก.ย. 55
14.4	คลินิกทางเดินอาหารและตับ (GI and Liver Clinic)	ราย	117
14.5	คลินิกนรีเวช (Gynaecology Clinic)	ราย	29
14.6	คลินิกโรคปอด (Lung Clinic)	ราย	13
14.7	หน่วยงานรังสีรักษา (Radiotherapy Unit)	ราย	9
14.8	คลินิกระบบส่งต่อ (Referral Clinic)	ราย	6
14.9	คลินิกระบบทางเดินปัสสาวะ (Urology Clinic)	ราย	13
15	จำแนกผู้ป่วยใหม่ตามแผนกที่ส่งปรึกษา		
15.1	ระดับ 1-3 (ความปวดในระดับเล็กน้อย: Mild Pain)	ราย	4
15.2	ระดับ 4-6 (ความปวดในระดับปานกลาง: Moderate Pain)	ราย	26
15.3	ระดับ 7-10 (ความปวดในระดับสูง: Severe Pain)	ราย	286
15.4	ประเมินไม่ได้	ราย	9
16	จำแนกผู้ป่วยใหม่ตามจำนวนตำแหน่งที่ปวด		
16.1	เท่ากับ 1 ตำแหน่ง	ราย	191
16.2	เท่ากับ 2 ตำแหน่ง	ราย	94
16.3	เท่ากับ 3 ตำแหน่ง	ราย	26
16.4	มากกว่า 3 ตำแหน่ง	ราย	14
17	จำแนกผู้ป่วยใหม่ตามแผนกที่ส่งปรึกษา		
17.1	ประกันสุขภาพ	ราย	230
17.2	ประกันสังคม	ราย	94
17.3	ต้นสังกัด	ราย	26
17.4	เงินสด	ราย	14
<b>งานเวชศาสตร์ฟื้นฟู</b>			
1.	จำนวนผู้ป่วยทั้งหมด	ราย	2,063
	• จำนวนผู้ป่วยนอก	ราย	1,396
	• จำนวนผู้ป่วยใน	ราย	667
	• จำนวนผู้ป่วยใหม่	ราย	530
	• จำนวนผู้ป่วยเก่า	ราย	1,533
2.	ให้บริการตรวจรักษาทางกายภาพบำบัด เพื่อฟื้นฟูสมรรถภาพ	ราย	203
3.	ให้บริการโดยการใช้อุปกรณ์เสริม	ราย	25
4.	Ambulatory Training	ราย	1
5.	Cervical Traction	ราย	152
6.	Chest Physiotherapy	ราย	16
7.	Electrical Stimulation	ราย	0
8.	Exercise	ราย	337
9.	Home Program	ราย	10

ลำดับ ที่	รายการ	หน่วยนับ	ผลการปฏิบัติงาน
			1 ต.ค. 54 -30 ก.ย. 55
10.	Hydrocollector	ราย	417
11.	Intermittant Pneumotic Compression	ราย	775
12.	Manipulation and Mobilization	ราย	0
13.	Parafin Bath	ราย	0
14.	Passive Movement	ราย	1
15.	Pelvic Traction	ราย	104
16.	Peripheral	ราย	0
17.	Ultrasound	ราย	279
18.	ให้บริการอื่นๆ	ราย	0
19.	ให้บริการวัดองศาการเคลื่อนไหวข้อไหล่ (R.O.M)	ราย	413
20.	ให้บริการวัดเส้นรอบวงแขน	ราย	938
21.	ให้บริการวัดเส้นรอบวงขา	ราย	11
22.	จำแนกผู้ป่วยตามการวินิจฉัยโรค		
	• ระบบกระดูกและกล้ามเนื้อ	ราย	42
	• ภาวะข้อไหล่ติด	ราย	18
	• ภาวะอ่อนแรงแขน-ขา	ราย	10
	• ภาวะแขนบวม	ราย	27
	• ภาวะขาบวม	ราย	10
	• โรคทรวงอก	ราย	11
<b>กลุ่มงานรังสีวินิจฉัยและเวชศาสตร์นิวเคลียร์</b>			
1.	เอกซเรย์ปอด (Chest)	ราย	36,599
2.	เอกซเรย์ทั่วไป (General)	ราย	759
3.	เอกซเรย์เต้านม (Mammogram)	ราย	3,331
4.	เอกซเรย์ส่องตรวจ (Fluoroscopy)	ราย	151
5.	เอกซเรย์ทางเดินปัสสาวะ (Urethrography)	ราย	12
6.	อัลตราซาวด์ (Ultrasonography)	ราย	4,777
7.	เอกซเรย์คอมพิวเตอร์ (CT-Scan)	ราย	1,431
8.	รังสีร่วมรักษา (Intervention)	ราย	510
9.	เอกซเรย์ระบบทางเดินปัสสาวะ (IVP)	ราย	257
10.	เอกซเรย์เคลื่อนที่ (Portable)	ราย	711
<b>กลุ่มงานโภชนาวิทยา</b>			
1.	การเตรียม ผลิต และบริการอาหารผู้ป่วยเฉพาะโรคของ กลุ่มงานโภชนาวิทยา สถาบันมะเร็งแห่งชาติ	ราย	19,744
2.	การเตรียมผลิตและบริการอาหารทางสายให้อาหาร อาหารเหลว อาหารเสริมสำหรับผู้ป่วยสามัญ	ราย	3,905

ลำดับ ที่	รายการ	หน่วยนับ	ผลการปฏิบัติงาน
			1 ต.ค. 54 -30 ก.ย. 55
3.	การเตรียมผลิตและบริการอาหารทางสายให้อาหาร อาหารเหลว อาหารเสริมสำหรับผู้ป่วยพิเศษ	ราย	4,176
4.	การเตรียมผลิตและบริการอาหารเสริมทางการแพทย์ สำหรับผู้ป่วยพิเศษ	ราย	1,634
5.	การเตรียม ผลิตและบริการอาหารเสริมทางการแพทย์ สำหรับผู้ป่วย	ราย	1,876
<b>การบริการจัดเลี้ยงรับรองการประชุมวิชาการต่างๆ</b>			
1	อาหารว่าง+บ่าย และเครื่องดื่ม	คน	24,715
2	อาหารกลางวัน	คน	9,001
3	อาหารบริการนอกสถานที่	คน	450
<b>กลุ่มงานโสต ศอ นาสิก</b>			
1.	จำนวนผู้มารับบริการ	ราย	1,038
2.	ติดตามผลการรักษา	ราย	4,217
3.	ผู้ป่วยส่งต่อ	ราย	549
4.	รับปรึกษา	ราย	433
5.	พึงผลการรักษา	ราย	1,114
6.	Sinscope & Fiberoptic laryngoscope	ราย	1,024
7.	ส่งผล	ราย	544
8.	ผู้ป่วยผ่าตัดใหญ่ (major Operation)	ราย	318
9.	ผู้ป่วยผ่าตัดเล็ก (minor Operation)	ราย	148
	<b>รวมผู้ป่วยที่รับการตรวจ (ไม่รวมส่งผล)</b>	<b>ราย</b>	<b>8,375</b>
	<b>รวมผู้ป่วยที่ผ่าตัด</b>	<b>ราย</b>	<b>466</b>
<b>กลุ่มงานเภสัชกรรม</b>			
1	<b>จ่ายยาผู้ป่วยนอก (OPD)</b> • จำนวนผู้ป่วยที่รับยา	จำนวนรายผู้ป่วย ที่รับบริการ	จำนวนผู้ป่วยนอก 55,506 ราย จำนวนรายการยา 141,292 ขนาน จำนวนเงิน 11,829,502.50 บาท
	• จำนวนผู้ป่วยที่รับบริการให้คำปรึกษาด้านยา	จำนวนรายผู้ป่วย ที่รับบริการ	จำนวนผู้ป่วยนอก 534 ราย
	• จำนวนผู้ป่วยรายใหม่ที่รับบริการให้คำปรึกษาด้านยาเคมีบำบัดชนิดเม็ด	จำนวนรายผู้ป่วย ที่รับบริการ	จำนวนผู้ป่วยนอก 338 ราย

ลำดับ ที่	รายการ	หน่วยนับ	ผลการปฏิบัติงาน
			1 ต.ค. 54 -30 ก.ย. 55
2	จ่ายยาผู้ป่วยใน (IPD)	จำนวนรายผู้ป่วย ที่รับบริการ	จำนวนผู้ป่วยใน 16,789 ราย จำนวนรายการยา 99,629 ขนาน จำนวนเงิน 41,899,451.00 บาท
3	ผสมยาเคมีบำบัด <ul style="list-style-type: none"> <li>งานยาเคมีบำบัดและยา Premedication</li> </ul>	จำนวนรายผู้ป่วย ที่รับบริการ	จำนวนผู้ป่วยนอก 7,641 ราย จำนวนรายการยา 36,766 ขนาน จำนวนผู้ป่วยใน 7,740 ราย จำนวนรายการยา 16,995 ขนาน
4	จ่ายยาและเวชภัณฑ์ (คลังยา)	จำนวนใบเบิก เวชภัณฑ์ (รับ-จ่าย)	จำนวนใบเบิก ยาและเวชภัณฑ์ 851 ใบ จำนวนรายการ ยาและเวชภัณฑ์ 14,055 ขนาน
5	ขออนุมัติจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ <ul style="list-style-type: none"> <li>จัดซื้อยาด้วยเงินบำรุง</li> <li>จัดซื้อยาด้วยเงินงบประมาณ</li> </ul>	จำนวนเรื่องที่ ขออนุมัติและ รายการยาที่สั่ง	จัดซื้อยาด้วยเงิน บำรุง 1,609 เรื่อง จำนวนรายการยา ที่จัดซื้อ 4,370 รายการ จัดซื้อยาด้วยเงิน งบประมาณ 4 เรื่อง จำนวนรายการยา ที่จัดซื้อ 13 รายการ จำนวนเงินบำรุง ที่จัดซื้อ 182,787,709.65 บาท จำนวนเงิน งบประมาณ ที่จัดซื้อ 1,831,963.90 บาท จำนวนรายการ ที่จัดซื้อโดยวิธี สอบราคา 51 เรื่อง

ลำดับ ที่	รายการ	หน่วยนับ	ผลการปฏิบัติงาน
			1 ต.ค. 54 -30 ก.ย. 55
<b>กลุ่มงานรังสีรักษา</b>			
1.	ตรวจผู้ป่วยนอก (รวมผู้ป่วยที่มา Follow up)		
	• ชาย	ราย	3,168
	• หญิง	ราย	5,408
	ตรวจผู้ป่วยใน		
	• ชาย	ราย	552
	• หญิง	ราย	479
2.	รักษาผู้ป่วยโดยการฉายรังสีรักษา ผู้ป่วยนอก		
	• มะเร็งส่วนศีรษะและลำคอ	ราย	422
	• มะเร็งระบบสืบพันธุ์สตรี	ราย	397
	• มะเร็งระบบทางเดินหายใจ	ราย	104
	• มะเร็งระบบทางเดินอาหาร	ราย	59
	• มะเร็งเต้านม	ราย	606
	• มะเร็งลำไส้	ราย	29
	• มะเร็งในเด็ก	ราย	122
	• มะเร็งส่วนอื่นๆ	ราย	460
	รักษาผู้ป่วยโดยการฉายรังสี ผู้ป่วยใน		
	• มะเร็งส่วนศีรษะและลำคอ	ราย	261
	• มะเร็งระบบสืบพันธุ์สตรี	ราย	145
	• มะเร็งระบบทางเดินหายใจ	ราย	39
	• มะเร็งระบบทางเดินอาหาร	ราย	22
	• มะเร็งเต้านม	ราย	59
	• มะเร็งลำไส้	ราย	234
	• มะเร็งในเด็ก	ราย	-
	• มะเร็งส่วนอื่นๆ	ราย	263
3.	การรักษาผู้ป่วยโรคมะเร็งโดยการใส่แร่ซีเซียม-137		
	ผู้ป่วยนอก		
	• Intracavitary Insertion	ราย	-
	ผู้ป่วยใน		
	• Intracavitary Insertion	ราย	246
4	การรักษาผู้ป่วยโรคมะเร็งโดยการใส่แร่อิริเดียม-191		
	ผู้ป่วยนอก		
	• Intracavitary Insertion	ราย	276
	• Interstitial Implantation	ราย	1
	• Moulding	ราย	17

ลำดับ ที่	รายการ	หน่วยนับ	ผลการปฏิบัติงาน
			1 ต.ค. 54 -30 ก.ย. 55
	ผู้ป่วยใน		
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Intracavitary Insertion</li> </ul>	ราย	21
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Interstitial Implantation</li> </ul>	ราย	-
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Moulding</li> </ul>	ราย	1
<b>กลุ่มงานมะเร็งนรีเวช</b>			
1	จำนวนผู้ป่วยนอกที่มารับบริการ ณ คลินิกนรีเวช	ราย	13,190
2	จำนวนผู้ป่วยนอกที่รับการส่งต่อ ณ คลินิกนรีเวช	ราย	687
3	จำนวนผู้ป่วยในที่ได้รับการผ่าตัด major operation	ราย	167
<b>กลุ่มงานทันตกรรม</b>			
1	ตรวจวินิจฉัยและบำบัดรักษาโรคในช่องปากก่อนการรักษาโรคมะเร็ง	ครั้ง	435
2	ตรวจวินิจฉัยและบำบัดรักษาโรคในช่องปากหลังการรักษาโรคมะเร็ง	ครั้ง	372
3	ตรวจวินิจฉัยและบำบัดรักษาโรคภาวะแทรกซ้อนในช่องปากระหว่างการรักษาโรคมะเร็งด้วยรังสีรักษาและ/หรือเคมีบำบัด	ครั้ง	354
4	ตรวจวินิจฉัยและบำบัดรักษาโรคภาวะแทรกซ้อนในช่องปากหลังการรักษาโรคมะเร็งด้วยรังสีรักษาและ/หรือเคมีบำบัด	ครั้ง	182
5	ให้คำปรึกษาด้านทันตกรรมแก่แพทย์ในหน่วยงานและต่างหน่วยงาน	ครั้ง	198
6	ตรวจวินิจฉัยและบำบัดรักษาโรคในช่องปากแก่บุคลากรในสถาบันมะเร็งแห่งชาติ	ครั้ง	224
7	ให้ทันตสุขศึกษาและความรู้ทั่วไปทางทันตกรรมแก่เจ้าหน้าที่และผู้ป่วยโรคมะเร็ง	ครั้ง	687
<b>กลุ่มงานพยาธิวิทยา</b>			
<b>งานธนาคารเลือด</b>			
1	การตรวจ blood group	รายการวิเคราะห์	21,386
2	blood transfusion	รายการวิเคราะห์	39,249
3	ตรวจสอบเลือดและส่วนประกอบเลือดจากสภากาชาด	ยูนิต	9,930
4	Identify antibody	รายการวิเคราะห์	582
5	Coombs' Test	รายการวิเคราะห์	6
6	ตรวจวัด hematocrit นอกเวลา	รายการวิเคราะห์	392
7	Blood transfusion นอกเวลา	รายการวิเคราะห์	11,706
8	ส่งตรวจห้องปฏิบัติการภายนอก (NHS) นอกเวลานับถึงเดือนเมษายน เพราะพฤษภาคม 55 แยกห้องปฏิบัติการนอกเวลา และทดสอบในสถาบันมะเร็งฯ	รายการวิเคราะห์	1,652

ลำดับ ที่	รายการ	หน่วยนับ	ผลการปฏิบัติงาน
			1 ต.ค. 54 -30 ก.ย. 55
	<b>รวมจำนวนผู้ป่วย</b>	<b>ราย</b>	<b>14,983</b>
	• ผู้ป่วยนอก	ราย	10,693
	• ผู้ป่วยใน	ราย	4,290
<b>งานโลหิตวิทยา</b>			
1	การตรวจ Complete blood count (CBC)	รายการวิเคราะห์	438,426
2	การตรวจ Prothrombin Time (PT)	รายการวิเคราะห์	3,253
3	การตรวจ Activated Thromboplastin Time (APTT)	รายการวิเคราะห์	3,253
4	การตรวจ Hematocrit (HCT)	รายการวิเคราะห์	538
5	การตรวจ Erythrocyte Sedimentation Rate (ESR)	รายการวิเคราะห์	43
6	การตรวจ Reticulocyte Count	รายการวิเคราะห์	12
7	การตรวจ Bleeding Time (BT)	รายการวิเคราะห์	125
8	การตรวจ Clotting Time (CT)	รายการวิเคราะห์	210
9	การตรวจ Cell Count	รายการวิเคราะห์	21
10	การย้อมสี Bone Marrow	รายการวิเคราะห์	37
11	การตรวจพิเศษอื่นๆ	รายการวิเคราะห์	3
	<b>รวม</b>	<b>รายการวิเคราะห์</b>	<b>442,668</b>
<b>งานอิมมูโนวิทยา</b>			
1	การตรวจกรองโรคซิฟิลิส (RPR)	รายการวิเคราะห์	35842
2	การตรวจยืนยันโรคซิฟิลิส (TP syphilis)	รายการวิเคราะห์	419
3	การตรวจสารบ่งชี้มะเร็งเรื้อรัง Alpha fetoprotein (AFP)	รายการวิเคราะห์	47698
4	การตรวจสารบ่งชี้มะเร็งเรื้อรัง Carcinoembryonic (CEA)	รายการวิเคราะห์	12975
5	การตรวจสารบ่งชี้มะเร็งเรื้อรัง Cancer antigen (CA 125)	รายการวิเคราะห์	2597
6	การตรวจสารบ่งชี้มะเร็งเรื้อรัง Cancer antigen (CA 15-3)	รายการวิเคราะห์	4962
7	การตรวจสารบ่งชี้มะเร็งเรื้อรัง Carbohydrate antigen (CA19-9)	รายการวิเคราะห์	6309
8	การตรวจสารบ่งชี้มะเร็งเรื้อรัง Human epididymal protein (HE4)	รายการวิเคราะห์	424
9	การตรวจ Hepatitis B surface antigen (HBsAg)	รายการวิเคราะห์	43582
10	การตรวจ Hepatitis B surface antibody (HBsAb)	รายการวิเคราะห์	877
11	การตรวจ Hepatitis e antigen (HBeAg)	รายการวิเคราะห์	382
12	การตรวจ Hepatitis C antibody (anti-HCV)	รายการวิเคราะห์	931
13	การตรวจการติดเชื้อเอชไอวี (Anti-HIV)	รายการวิเคราะห์	11504
14	การตรวจการตั้งครรภ์ (pregnancy test)	รายการวิเคราะห์	256
	<b>รวม</b>	<b>รายการวิเคราะห์</b>	<b>168758</b>

ลำดับ ที่	รายการ	หน่วยนับ	ผลการปฏิบัติงาน
			1 ต.ค. 54 -30 ก.ย. 55
<b>งานพยาธิวิทยา</b>			
1.	Routine H & E	รายการวิเคราะห์	5540
2.	Frozen Section	รายการวิเคราะห์	382
3.	Immunohistochemistry	รายการวิเคราะห์	2212
4.	Review slide	รายการวิเคราะห์	2465
5.	Histochemistey	รายการวิเคราะห์	305
	<b>รวม</b>	<b>รายการวิเคราะห์</b>	<b>10,904</b>
<b>งานจุลทัศน์วิทยา</b>			
1	การตรวจ Urine analysis	รายการวิเคราะห์	41063
2	การตรวจ Stool examination	รายการวิเคราะห์	30381
3	การตรวจ Stool Occult Blood	รายการวิเคราะห์	30225
4.	การตรวจ Bence Jones Protion	รายการวิเคราะห์	1
	<b>รวม</b>	<b>รายการวิเคราะห์</b>	<b>101,670</b>
<b>งานเซลล์วิทยา</b>			
1	การตรวจวิเคราะห์สไลด์ทางนรีเวชจากเทคนิค Conventional Pap smear	ราย	6,686
2	การตรวจวิเคราะห์สไลด์ทางนรีเวชจากเทคนิค ThinPrep	ราย	27,113
3	การตรวจวิเคราะห์สไลด์จากระบบอื่น (Non GYN) ของร่างกาย	ราย	2,912
4	การตรวจหา High Risk HPV DNA	ราย	3,874
<b>งานชีวเคมี</b>			
1	Glucose	รายการวิเคราะห์	42,222
2	BUN	รายการวิเคราะห์	55,071
3	Crratinine	รายการวิเคราะห์	57,130
4	Uric Acid	รายการวิเคราะห์	38,332
5	Cholesterol	รายการวิเคราะห์	42,376
6	HDL Cholesterol	รายการวิเคราะห์	36,925
7	LDL Cholesterol	รายการวิเคราะห์	41,340
8	Triglycerides	รายการวิเคราะห์	41,922
9	Total Protein	รายการวิเคราะห์	65,501
10	Albumin	รายการวิเคราะห์	66,426
11	Total Albumin	รายการวิเคราะห์	66,037
12	Direct Bilirubin	รายการวิเคราะห์	65,937
13	SGOT (AST)	รายการวิเคราะห์	67,240
14	SGPT (ALT)	รายการวิเคราะห์	67,354
15	Alkaline Phosphatase (ALP)	รายการวิเคราะห์	68,436

ลำดับ ที่	รายการ	หน่วยนับ	ผลการปฏิบัติงาน
			1 ต.ค. 54 -30 ก.ย. 55
16	LDH	รายการวิเคราะห์	1,164
17	Amylase	รายการวิเคราะห์	111
18	GGT	รายการวิเคราะห์	246
19	Total PSA	รายการวิเคราะห์	9,122
20	Pree PSA	รายการวิเคราะห์	322
21	Electrolytes	รายการวิเคราะห์	8,259
22	Calcium,Total	รายการวิเคราะห์	2,182
23	I.PHOS	รายการวิเคราะห์	896
24	Magnesium	รายการวิเคราะห์	1,063
25	Blood Gases (Arterial)	รายการวิเคราะห์	172
26	T3	รายการวิเคราะห์	482
27	T4	รายการวิเคราะห์	525
28	Free T4	รายการวิเคราะห์	593
29	TSH	รายการวิเคราะห์	983
30	TG level	รายการวิเคราะห์	349
31	Anti-Tg Ab	รายการวิเคราะห์	104
	<b>รวม</b>	<b>รายการวิเคราะห์</b>	<b>848,822</b>
<b>งานจุลชีววิทยา</b>			
1	การตรวจ Culture and Sensitivity	รายการวิเคราะห์	21,376
2	การตรวจ Hemo Culture	รายการวิเคราะห์	2,090
3	การตรวจ AFB Culture	รายการวิเคราะห์	34
4	การตรวจ Fungus Culture	รายการวิเคราะห์	600
5	การตรวจ Gram Stain	รายการวิเคราะห์	1,464
6	การตรวจ AFB Stain	รายการวิเคราะห์	2,844
7	การตรวจ Modified AFB Stain	รายการวิเคราะห์	42
8	การตรวจ KOH preparation	รายการวิเคราะห์	20
9	การตรวจ India ink	รายการวิเคราะห์	0
10	การตรวจวิเคราะห์คุณภาพ	รายการวิเคราะห์	501
	<b>รวม</b>	<b>รายการวิเคราะห์</b>	<b>29,027</b>
<b>กลุ่มงานเคมีบำบัด</b>			
1	จำนวนผู้ป่วยที่มาใช้บริการ	5,318	21,090
	• ผู้ป่วยใหม่	1,343	1,343
	• ผู้ป่วยเก่า	6,723	19,747
2	Special Study		
	• Abdominal tapping	5	5

ลำดับ ที่	รายการ	หน่วยนับ	ผลการปฏิบัติงาน
			1 ต.ค. 54 -30 ก.ย. 55
	• Bone marrow aspiration	41	41
	• Bone marrow biopsy	41	41
3	จำนวนผู้ป่วยแยกตามการวินิจฉัยโรค		
	• Head & Neck		
	▲ Tongue CA	19	52
	▲ Parotid gland	7	25
	▲ Salivary gland	5	16
	▲ Tonsil	12	48
	▲ Oropharynx	1	2
	▲ Nasopharynx	87	351
	▲ Pyiform sinus	6	15
	▲ Hypopharynx	11	68
	▲ Mouth	8	45
	▲ Gum	6	15
	▲ Palate	8	27
	• Digestive System		
	• Esophagus	86	310
	• Stomach	83	427
	• Small intestine	19	152
	• Colon	2,331	483
	• Rectum	1,482	289
	• Recto sigmoid colon	52	264
	• Anus and anal canal	9	35
	• Liver and intrahepatic bile duct	95	317
	• Gall bladder	6	22
	• Other and unspecified part of biliary tract	4	19
	• Pancreas	24	93
	• Respiratory		
	• Nasal cavity	1	4
	• Maxillary sinus	7	28
	• Larynx	13	47
	• Lung	462	2,500
	• Thymus	5	34
	• Mediastinum and pleura	11	83
	• Other	4	13

ลำดับ ที่	รายการ	หน่วยนับ	ผลการปฏิบัติงาน
			1 ต.ค. 54 -30 ก.ย. 55
	• Skin		
	• Melanoma	11	25
	• Non melanoma	29	96
	• Other of skin	5	17
	• Soft tissue	26	83
	• Breast cancer	2,471	9,632
	• Brain	2	5
	• Spinal cord, cranial	2	4
	• Thyroid gland	5	23
	• Endocrine gland	2	19
	• Other and ill-defined sites	5	17
	• Genitourinary system		
	• Vagina	1	2
	• Cervix	111	391
	• Corpus uteri	26	85
	• Ovary	89	342
	• Other Female/Male genital organ	7	29
	• Penis	3	7
	• Prostate	21	121
	• Testis	10	48
	• Kidney/Renal Pelvis	13	49
	• Bladder	21	77
	• Ureter	2	8
	• Vulva	5	12
	• Lymphoma		
	• Hodgkin's disease	31	173
	• Non Hodgkin's disease	234	1,035
	• T-cell lymphoma	10	62
	• Multiple myeloma	13	49
	• Myeloid leukemia	11	20
	• Lymphid leukemia	6	25
	• Secondary of Lymphnodes	1,767	8,395
	• Secondary of respiratory organ	594	3,846
	• Without specification of site	5	17

ลำดับ ที่	รายการ	หน่วยนับ	ผลการปฏิบัติงาน
			1 ต.ค. 54 -30 ก.ย. 55
<b>ฝ่ายลูกค้าสัมพันธ์</b>			
<b>1</b>	<b>การให้บริการหลักประกันสุขภาพ</b>		
1.1	ตรวจสอบสิทธิในการรักษาพยาบาลผู้ป่วยนอก		
1	ตรวจสอบฐานข้อมูลการใช้สิทธิ	ครั้ง	76,991
2	พิจารณาและรับรองการใช้สิทธิ	ราย	76,799
3	ให้คำแนะนำ (Advice) การใช้สิทธิ ได้แก่ <ul style="list-style-type: none"> <li>ด้านให้คำแนะนำ/แก้ไขสิทธิบัตร</li> <li>ด้านกฎหมาย ให้คำแนะนำเกี่ยวกับปัญหากฎหมาย เช่น ปัญหาไม่มีบัตรประชาชน ไม่มีทะเบียน ซึ่งเป็นสาเหตุที่ไม่สามารถทำบัตรประกันสุขภาพได้เป็นต้น</li> <li>ด้านสวัสดิการสังคม ให้คำแนะนำบริการสังคม เพื่อช่วยให้ผู้ป่วยเข้าถึงบริการทางสังคมที่รัฐจัดให้</li> </ul>	ราย	2,861
4	ติดต่อประสานงานกับหน่วยงานต่างๆ ทั้งภายในและภายนอก สถาบันมะเร็งแห่งชาติ ได้แก่ <ul style="list-style-type: none"> <li>ประสานงานกับหน่วยงานด้านองค์การ บุคคลเกี่ยวกับสิทธิและผลประโยชน์ที่ผู้ป่วยพึงได้รับในการรักษาพยาบาล เช่น การใช้สิทธิบัตรต่างๆ, การติดต่อทำสิทธิบัตร</li> <li>ประสานงานกับหน่วยงาน ร.พ. หน่วยงานทางสังคมสงเคราะห์ในการส่งผู้ป่วยมารับการรักษาต่อที่ สถาบันมะเร็งแห่งชาติ</li> <li>ประสานงานกับหน่วยงานภายนอกเกี่ยวกับแผนการรักษา</li> </ul>	ราย	3,3,821
5	ให้บริการปรึกษา (Counseling) ให้บริการแก่ผู้ป่วยและครอบครัวเกี่ยวกับปัญหาการใช้สิทธิ ก่อนรับการรักษาระหว่างการรักษา	ราย	3,855
1.2	ตรวจสอบสิทธิในการรักษาพยาบาลผู้ป่วยใน		
1	ตรวจสอบฐานข้อมูลการใช้สิทธิ	ครั้ง	7,521
2	พิจารณาและรับรองการใช้สิทธิ	ราย	7,253
3	ให้คำแนะนำ (Advice) การใช้สิทธิ ได้แก่ <ul style="list-style-type: none"> <li>ด้านให้คำแนะนำ/แก้ไขสิทธิบัตร</li> <li>ด้านกฎหมาย ให้คำแนะนำเกี่ยวกับปัญหากฎหมาย เช่น ปัญหาไม่มีบัตรประชาชน ไม่มีทะเบียนบ้าน ซึ่งเป็นสาเหตุที่ไม่สามารถทำบัตรประกันสุขภาพได้เป็นต้น</li> <li>ด้านสวัสดิการสังคม ให้คำแนะนำบริการสังคมเพื่อช่วยให้ผู้ป่วยเข้าถึงบริการทางสังคมที่รัฐจัดให้</li> </ul>	ราย	1,672

ลำดับ ที่	รายการ	หน่วยนับ	ผลการปฏิบัติงาน
			1 ต.ค. 54 -30 ก.ย. 55
4.	ติดต่อประสานงานกับหน่วยงานต่างๆ ทั้งภายในและภายนอกสถาบันมะเร็งแห่งชาติ ได้แก่ <ul style="list-style-type: none"> <li>ประสานงานกับหน่วยงานองค์การ บุคคลเกี่ยวกับสิทธิและผลประโยชน์ที่ผู้ป่วยพึงได้รับในการรักษาพยาบาล เช่น การใช้สิทธิบัตรต่างๆ, การติดต่อทำสิทธิบัตร</li> </ul>	ราย	1,712
5.	ให้บริการปรึกษา (Counseling) ให้บริการปรึกษาแก่ผู้ป่วยและครอบครัวเกี่ยวกับปัญหาการใช้สิทธิบัตร ก่อนรับการรักษา ระหว่างการรักษา	ราย	792
6.	อนุโลมการใช้สวัสดิการข้าราชการก่อนนำหนังสือต้นสังกัดมาใช้สิทธิ	ราย	268
1.3	บริการสิทธิสวัสดิการข้าราชการ		
1.	รับลงทะเบียนโครงการเบิกจ่ายตรงค่ารักษาพยาบาล	ราย	2,859
2.	ออกบัตรรับรองสิทธิสวัสดิการข้าราชการ	ครั้ง	2,622
3.	จ่ายบัตรรับรองสิทธิสวัสดิการข้าราชการ	ราย	2,790
1.4	บริการผู้ป่วยที่มีสิทธิประกันชีวิตในการรักษาพยาบาล		
1.	รับ-ส่งแบบขอขดเคยการประกันชีวิต	ราย	885
2.	ประสานหน่วยงานภายในและภายนอกสถาบันมะเร็งแห่งชาติเพื่อผู้ป่วยประกันชีวิต	ครั้ง	300
3.	รับ-จ่ายค่าธรรมเนียมทางการแพทย์	ราย	883
2	การให้บริการสวัสดิการสังคม		
1	บริการวินิจฉัยทางสังคม		
1.1	ศึกษา รวบรวม วิเคราะห์ข้อมูลทางสังคมเพื่อนำมาประเมินให้ความช่วยเหลือ	ราย	362
1.2	เยี่ยมผู้ป่วยบนหอผู้ป่วย ICU, หอผู้ป่วยหญิง 4, หอผู้ป่วยชาย 5, หอผู้ป่วยหญิง 6, หอผู้ป่วยหญิง 7	ราย/ครั้ง	1,784/48
1.3	เยี่ยมบ้าน เพื่อหาข้อมูลทางสังคม	ราย/ครั้ง	1/1
2	บริการบำบัดทางสังคม		
2.1	การให้บริการด้านสวัสดิการสาธารณสุขด้านสงเคราะห์ค่ารักษาพยาบาล	ราย	494
2.2	การให้คำปรึกษา <ul style="list-style-type: none"> <li>ปัญหาเศรษฐกิจ</li> <li>ปัญหาสุขภาพอนามัย</li> <li>ปัญหาที่พักอาศัย</li> <li>ปัญหาการดูแล</li> </ul>	ราย	448
		ราย	80
		ราย	75
		ราย	89
2.3	การให้คำแนะนำบริการทางสังคม	ราย	362
2.4	การให้ความสนับสนุนทางด้านจิตใจ	ราย	5

ลำดับ ที่	รายการ	หน่วยนับ	ผลการปฏิบัติงาน
			1 ต.ค. 54 -30 ก.ย. 55
	2.5 การโน้มน้าวให้ยอมรับพยาธิสภาพของโรค	ราย	5
	2.6 ประสานงานกับผู้บริจาค เพื่อนำเงินมาบริจาคช่วยเหลือแก่ผู้ป่วยในสถาบันมะเร็งแห่งชาติ	ราย/บาท	20/269,700,90
	2.7 ประสานงานเกี่ยวกับปัญหาทางสังคมกับหน่วยงานภายในและภายนอก	ราย	87
	2.8 ประสานงานกับหน่วยงานภายนอกในการส่งผู้ป่วยไปรับการรักษาต่อ	ราย	51
	2.9 การติดต่อผู้ป่วยหรือญาติเพื่อติดตามผลการรักษาและป้องกันปัญหาผู้ป่วยถูกทอดทิ้งไว้ในโรงพยาบาล โดยมีบริการดังนี้	ครั้ง	2,224
	<ul style="list-style-type: none"> <li>ติดตามเรื่องผลการรักษากับโรงพยาบาล, หน่วยงานต่างๆ ที่ส่งผู้ป่วยมารับการรักษาและขอผลการรักษาเดิมติดตามผู้ป่วยที่ไม่มารักษาตามแพทย์นัดให้มารับรักษาต่อ</li> </ul>		
	<ul style="list-style-type: none"> <li>ติดตามญาติให้มาเยี่ยมผู้ป่วย</li> </ul>		
	<ul style="list-style-type: none"> <li>ติดต่อเลื่อนนัดผู้ป่วย</li> </ul>		
	3. บริการฟื้นฟูสมรรถภาพทางสังคม		
	3.1 การพัฒนาศักยภาพของผู้ป่วยให้สามารถกลับคืนสังคม, พึ่งตนเองได้และดำรงชีวิตได้ตามปกติ		
	<ul style="list-style-type: none"> <li>รายบุคคล</li> </ul>	ราย/ครั้ง	781/25
	<ul style="list-style-type: none"> <li>รายกลุ่ม หมายถึง การจัดกิจกรรมกลุ่มในหอผู้ป่วย กลุ่มฝึกอาชีพ, งานประดิษฐ์</li> </ul>	ราย/ครั้ง	33/6
	3.2 การจัดหาและบริการทรัพยากรทางสังคมเพื่อนำมาสงเคราะห์ด้านการรักษาพยาบาลและบริการทางด้านสังคมในการแก้ไขปัญหาเฉพาะหน้า		
	1 เงินงบประมาณสถาบันมะเร็งแห่งชาติ การช่วยเหลือค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยมะเร็งยากจน		
	<ul style="list-style-type: none"> <li>ผู้ป่วยนอก</li> </ul>	ราย/บาท	2/1,182.50
	<ul style="list-style-type: none"> <li>ผู้ป่วยใน</li> </ul>	ราย/บาท	-
	2 เงินบริจาคมูลนิธิวิจัยโรคมะเร็ง		
	<ul style="list-style-type: none"> <li>การช่วยเหลือด้านค่าพาหนะ</li> </ul>	ราย/บาท	92/24,950
	<ul style="list-style-type: none"> <li>การช่วยเหลือด้านค่าครองชีพ</li> </ul>	ราย/บาท	5/1,300
	3 เงินบริจาคผู้ป่วยมะเร็งยากจน		
	<ul style="list-style-type: none"> <li>การช่วยเหลือด้านค่าครองชีพ</li> </ul>	ราย/บาท	72/14,050
	<ul style="list-style-type: none"> <li>การช่วยเหลือค่าพาหนะกลับภูมิลำเนา</li> </ul>	ราย/บาท	149/1,300
	<ul style="list-style-type: none"> <li>การช่วยเหลือค่าฌาปนกิจศพผู้ป่วยยากจน</li> </ul>	ราย/บาท	-
	<ul style="list-style-type: none"> <li>ส่งจดหมายลงทะเบียน</li> </ul>	ราย/บาท	68/1,629

ลำดับ ที่	รายการ	หน่วยนับ	ผลการปฏิบัติงาน
			1 ต.ค. 54 -30 ก.ย. 55
	<ul style="list-style-type: none"> <li>โทรศัพท์ทางไกล</li> </ul>	ราย/บาท	23/693.36
	<ul style="list-style-type: none"> <li>ส่งพัสดุ</li> </ul>	ราย/บาท	9/180
4	เงินบริจาคช่วยเหลือผู้ป่วยอนาถาสถาบันมะเร็งแห่งชาติ		
	<ul style="list-style-type: none"> <li>ค่าอุปกรณ์ทางการแพทย์</li> </ul>	ราย/บาท	-
	<ul style="list-style-type: none"> <li>ค่ารักษาพยาบาล</li> </ul>	ราย/บาท	1/10,217
	<ul style="list-style-type: none"> <li>ค่ายาพิเศษ</li> </ul>	ราย/บาท	44/857,517
4.	บริการสังคมสงเคราะห์ชุมชนงานเยี่ยมบ้าน	ราย/ครั้ง	-
4.1	การเยี่ยมบ้าน ศึกษาสภาพแวดล้อมของผู้ป่วยเพื่อนำมาวินิจฉัยให้ความช่วยเหลือและติดตามผลอย่างต่อเนื่อง		-
4.2	การช่วยเหลือผู้ป่วยด้านเศรษฐกิจ, สังคม, จิตใจ ในโครงการ “การดูแลผู้ป่วยในระยะสุดท้าย”	ราย/ครั้ง	12/12
5.	โครงการ/กิจกรรมพิเศษ		
5.1	โครงการฟื้นฟูสภาพจิตสังคมผู้ป่วยโรคมะเร็ง		
	<ul style="list-style-type: none"> <li>กิจกรรมทัศนศึกษาเพื่อเสริมสร้างสภาพจิตใจผู้ป่วยโรคมะเร็ง</li> </ul>	ราย/ครั้ง	100/2
	<ul style="list-style-type: none"> <li>กิจกรรมธรรมะ</li> </ul>	ราย/ครั้ง	295/9
	<ul style="list-style-type: none"> <li>กิจกรรมกลุ่มประดิษฐ์/ฝึกอาชีพ</li> </ul>	ราย/ครั้ง	33/6
	<ul style="list-style-type: none"> <li>กิจกรรมจิตสวดสวดการตัดผมฟรี</li> </ul>	ราย/ครั้ง	453/11
5.2	โครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้ป่วยโรคมะเร็งหลังรับการรักษา	ราย/ครั้ง	50/1
5.3	โครงการอาชีวบำบัด	ราย/ครั้ง	320/4
5.4	โครงการจัดหาที่พักอาศัยระหว่างการรักษา	ราย/ครั้ง	50
3.	การพัฒนาคุณภาพวิชาการฝ่ายลูกค้าสัมพันธ์		
1	ศึกษาค้นคว้าทางวิชาการทางสังคมสงเคราะห์	ครั้ง	4
2	งานฝึกอบรม/งานสอนทางสังคมสงเคราะห์	ครั้ง	3
3	งานประชาสัมพันธ์เผยแพร่ความรู้ทางหลักประกันสุขภาพและสวัสดิการสังคม	ครั้ง	4
4	งานทะเบียนสถิติและจัดทำรายงานผลการปฏิบัติงานประจำปี	ครั้ง	4
5	งานวิจัยและวางแผน	ครั้ง	2
4	การให้บริการธุรการ		
1	งานสารบรรณและธุรการ		
	<ul style="list-style-type: none"> <li>พิมพ์หนังสือโต้ตอบทางราชการภายในและภายนอกสถาบัน</li> </ul>	ฉบับ	413
	<ul style="list-style-type: none"> <li>ลงทะเบียนรับ-ส่งหนังสือราชการ</li> </ul>	ฉบับ	1,179
	<ul style="list-style-type: none"> <li>แยกประเภทหนังสือเก็บเข้าแฟ้ม</li> </ul>	ฉบับ	550
	<ul style="list-style-type: none"> <li>เบิกจ่ายพัสดุ อุปกรณ์ต่างๆ</li> </ul>	ฉบับ	20

## ผลงานด้านบริการชุมชนและการออกหน่วย

วัน เดือน ปี	กิจกรรม	หน่วยงาน/ สถานที่ออกหน่วย	จำนวนผู้มารับ บริการ
1 ต.ค. 54 – 30 ก.ย. 55	ตรวจหามะเร็งปากมดลูก และมะเร็งจากช่องทวารหนัก	โรงพยาบาลบางรัก, คลินิกนิรนาม	1,047 คน, 384 คน
ต.ค. 54	ตรวจและรักษาโรคมะเร็งปากมดลูก	มูลนิธิอาสาสมัคร ชนบท ในพระบรมราชูปถัมภ์ / จ.ชุมพร	92 คน
พ.ย. 54	ตรวจและรักษาโรคมะเร็งปากมดลูก	มูลนิธิอาสาสมัคร ชนบท ในพระบรมราชูปถัมภ์ / จ.ปราจีนบุรี	129 คน
ธ.ค. 54	ตรวจและรักษาโรคมะเร็งปากมดลูก	มูลนิธิอาสาสมัคร ชนบท ในพระบรมราชูปถัมภ์ / จ.พระนครศรีอยุธยา และ จ. สระบุรี	145 คน
ก.พ. 55	ตรวจและรักษาโรคมะเร็งปากมดลูก	มูลนิธิอาสาสมัคร ชนบท ในพระบรมราชูปถัมภ์ / จ.เพชรบูรณ์	130 คน
มี.ย. 55	ตรวจและรักษาโรคมะเร็งปากมดลูก	มูลนิธิอาสาสมัคร ชนบท ในพระบรมราชูปถัมภ์ / จ.กาญจนบุรี	70 คน
23-27 ก.ค. 55	ไขใหม่แลยกยาเก่า	- สถาบันมะเร็งแห่งชาติ - เซ็นทรัลพระราม 3 เซ็นทรัลพระราม 9	ประชาชนทั่วไป 4,576 ราย
ส.ค. 55	ตรวจและรักษาโรคมะเร็งปากมดลูก	มูลนิธิอาสาสมัคร ชนบท ในพระบรมราชูปถัมภ์ / โรงเรียนดอนเงินพิทยาคาร มหาสารคาม	159 คน





รวมภาพ  
กิจกรรมสำคัญ  
2555



# มหกรรมต้านภัยมะเร็งเต้านม ครั้งที่ 11

5 ตุลาคม 2554

แพทย์หญิงวิลาวัลย์ จีงประเสริฐ อธิบดีกรมการแพทย์เป็นประธานเปิดงาน “มหกรรมต้านภัยมะเร็งเต้านม ครั้งที่ 11 ณ โรงแรม อักษรา คิงเพาเวอร์ กรุงเทพฯ



# ช่วยเหลือผู้ประสบอุทกภัย

20 พฤศจิกายน 2554

ผู้อำนวยการสถาบันมะเร็งแห่งชาติ และเจ้าหน้าที่ร่วมกับผู้บริหาร พนักงานในกลุ่มเซ็นทรัลฯ และนักแสดงร่วมมอบกำลังใจสู่ผู้ประสบอุทกภัย ณ ชุมชนวัดลาดปลาเค้า และชุมชนหมู่บ้านเสนานิเวศน์



# ส่งท้ายปีเก่าต้อนรับปีใหม่ เสริมสร้างกำลังใจให้แก่ผู้ป่วย

23 ธันวาคม 54

คณะผู้บริหารและเจ้าหน้าที่ร่วมกิจกรรมส่งท้ายปีเก่าต้อนรับปีใหม่ สร้างกำลังใจให้แก่ผู้ป่วย



# ทำบุญปีใหม่

4 มกราคม 2555

พิธีทำบุญถวายภัตตาหารเพล แก่พระภิกษุสงฆ์จำนวน 9 รูป เนื่องในโอกาส วันขึ้นปีใหม่ ประจำปี 2555 เพื่อเป็นสิริมงคลแก่ข้าราชการ และเจ้าหน้าที่



# Big Cleaning Day

8 มกราคม 2555

ผู้บริหารและเจ้าหน้าที่สถาบันมะเร็งฯ ร่วมพลังร่วมใจเข้าร่วมกิจกรรม Big Cleaning Day



# ดนตรีบำบัด

26 มกราคม 2555

ศูนย์มิตรภาพบำบัด สถาบันมะเร็งฯ ร่วมจัดกิจกรรม ดนตรีบำบัด สำหรับผู้ป่วย โดยได้รับการสนับสนุนจากนักศึกษาวิทยาลัยดุริยางคศิลป์ มหาวิทยาลัยมหิดล เป็นจิตอาสาแสดงดนตรี เพื่อเสริมสร้างกำลังใจให้กับผู้ป่วยโรคมะเร็ง



## รางวัลพระกนิฐ

31 มกราคม 2555

ผู้อำนวยการสถาบันมะเร็งแห่งชาติ เข้ารับประทานรางวัล “พระกนิฐ” เป็นบุคคลแบบอย่าง “คนดี คิดดี สังคมดี ตามรอยพระยุคลบาท” ณ หอประชุม กรมประชาสัมพันธ์



# วันมะเร็งโลก

4 กุมภาพันธ์ 2555

นายแพทย์สุรวิทย์ คนสมบูรณ์ รัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงสาธารณสุข พร้อมด้วยแพทย์หญิงวิลาวัลย์ จິงประเสริฐ อธิบดีกรมการแพทย์ เปิดงาน “วันมะเร็งโลก” (World Cancer Day) ณ โรงแรมรามารการ์เด็นส์ กรุงเทพฯ



# พิธีเปิดศูนย์มะเร็งเต้านม

17 กุมภาพันธ์ 2555

พระเจ้าหลานเธอ พระองค์เจ้าสิริวิภาวดีศรีรัตนเสด็จทรงเปิดศูนย์มะเร็งเต้านม



# สัปดาห์รณรงค์มะเร็งลำไส้ใหญ่

5 มีนาคม 2555

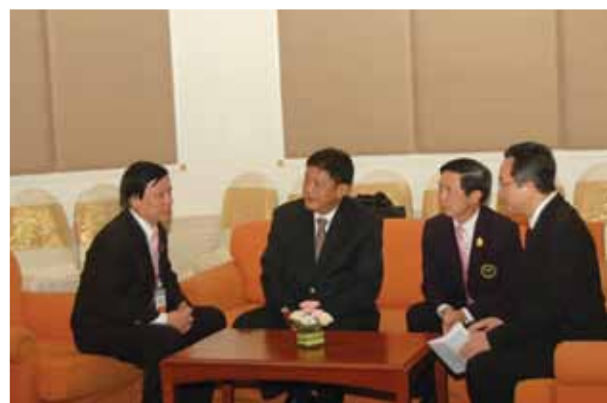
สัปดาห์รณรงค์มะเร็งลำไส้ใหญ่ และทวารหนัก



# การประชุมวิชาการโรคมะเร็งแห่งชาติ ครั้งที่ 11

14-16 มีนาคม 2555

สถาบันมะเร็งแห่งชาติ และศูนย์มะเร็งส่วนภูมิภาค กรมการแพทย์ จัดประชุมวิชาการโรคมะเร็งแห่งชาติครั้งที่ 11 เฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวเนื่องในโอกาสพระราชพิธีมหามงคล เฉลิมพระชนมพรรษา 7 รอบ 5 ธันวาคม 2554 ในหัวข้อ “Bridging Cancer research to optimized cancer care and control” ณ โรงแรม รามการ์เด้นท์ ถนนวิภาวดีรังสิต กรุงเทพฯ



# เทศกาลสงกรานต์

11 เมษายน 2555

พิธีสงฆ์นำพระพุทธรูปและรดน้ำขอพรผู้บริหารสี่สานประเพณีไทย



# โครงการเสริมสร้างคุณธรรมจริยธรรม นำสู่การพัฒนางาน

30 เมษายน 2555



# โครงการถ่ายทอดความรู้เพื่อต่อต้านโรคมะเร็งสู่ชุมชน

24 พฤษภาคม 2555

โครงการถ่ายทอดความรู้เพื่อต่อต้านโรคมะเร็งสู่ชุมชน สำหรับกลุ่ม อสส. โดยมีการบรรยายความรู้ทางวิชาการ และ สอนเทคนิคการตรวจเต้านมด้วยตนเอง ณ ห้องประชุม อาคารสันทนาการ



# วันงดสูบบุหรี่โลก

31 พฤษภาคม 2555

พิธีเปิดการเสวนา วันงดสูบบุหรี่โลก ณ ห้องแกรนด์ บอลรูม โรงแรมเซ็นจูรี พาร์ค



# ซ้อมดับเพลิง

24 มิถุนายน 2555

การฝึกซ้อมใหญ่ดับเพลิงและหนีไฟ โดยสำนักป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย กรุงเทพฯ



# โครงการแบ่งปันเรื่องดีๆ

6 กรกฎาคม 2555

โครงการแบ่งปันเรื่องดีๆ ของชาวมะเร็ิงโพรงหลังจมูก ณ ห้องประชุมสมชาย สมบูรณ์เจริญ



# โครงการอาชีพบำบัดสำหรับผู้ป่วยโรคมะเร็ง

16-17 สิงหาคม 2555

ฝ่ายลูกค้าสัมพันธ์ จัดกิจกรรม โครงการอาชีพบำบัดสำหรับผู้ป่วยโรคมะเร็ง โดยวิทยากรจากกาญจนภิเษกวิทยาลัย ช่างทองหลวง ณ ห้องประชุม สมชาย สมบูรณ์เจริญ



# โครงการเสริมสร้างคุณธรรมจริยธรรม นำสู่การพัฒนางาน

10 กันยายน 2555

โครงการ “การเสริมสร้างคุณธรรม จริยธรรมนำสู่การพัฒนางาน” โดยพระราชธรรมนิเทศ (พระพยอม กัลยาโณ) เจ้าอาวาสวัดสวนแก้ว



# งานเกษียณ

14 กันยายน 2555

ชาว NCI ร่วมแสดงมุกตลกตลก และร่วมเป็นเกียรติ ในวาระเกษียณอายุราชการ ประจำปี 2555



# อบรมพัฒนาความรู้และคุณภาพการให้บริการของบุคลากร

15-16 กันยายน 2555

กลุ่มงานการบริการผู้ป่วยนอกจัดอบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง พัฒนาความรู้และคุณภาพการให้บริการของบุคลากร ณ โรงแรมลองบีช การ์ดैन และสปา







NATIONAL CANCER INSTITUTE



[www.nci.go.th](http://www.nci.go.th)