



รายงานประจำปี 2556

ANNUAL REPORT 2013



รายงานประจำปี 2556

ANNUAL REPORT 2013



สถาบันมะเร็งแห่งชาติ กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข

ความหมายตราสัญลักษณ์

โรคมะเร็ง (Cancer) เป็นภาษาลาตินที่มีรากศัพท์มาจากภาษากรีก จากคำว่า Carcinus แปลว่า “ปู” เนื่องจากเนื้องอกมะเร็งสามารถจับติดกับเนื้อเยื่อต่างๆ ของร่างกายอย่างเหนียวแน่นคล้ายกับก้ามปู และยังคงลุกลามไปยังเนื้อเยื่อปกติที่อยู่รอบๆ 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)

คำนิยามร่วม

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

อำนาจหน้าที่ตามราชกิจจานุเบกษา

(กฎกระทรวงแบ่งส่วนราชการกรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2552)

- ศึกษา วิเคราะห์ วิจัยและพัฒนาองค์ความรู้และเทคโนโลยีทางการแพทย์ด้านโรคมะเร็ง
- ถ่ายทอดองค์ความรู้และเทคโนโลยีทางการแพทย์ด้านโรคมะเร็งแก่สถานบริการสุขภาพ ทั้งภาครัฐ และภาคเอกชน
- จัดให้มีบริการเพื่อรองรับการส่งต่อผู้ป่วยด้านโรคมะเร็ง
- ให้การเพิ่มพูนความรู้และทักษะการปฏิบัติงานด้านการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์ในด้านโรคมะเร็ง แก่แพทย์และบุคลากรทางด้านสุขภาพในสถานบริการสุขภาพทั้งภาครัฐ และเอกชน
- กำกับและดูแลการดำเนินงานของศูนย์โรคมะเร็งในส่วนภูมิภาค
- ปฏิบัติงานร่วมกับหรือสนับสนุนการปฏิบัติงานของหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง หรือที่ได้รับมอบหมาย

สถาบันมะเร็งแห่งชาติ กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข เป็นหน่วยงานที่มีภารกิจในการศึกษา วิเคราะห์ วิจัยและพัฒนา ถ่ายทอด องค์ความรู้และเทคโนโลยีทางการแพทย์ด้านโรคมะเร็ง โดยการดำเนิน โครงการ/กิจกรรม/การรณรงค์นําร่อง เพื่อนำเอาองค์ความรู้ไปสู่ สถานบริการสุขภาพทั้งภาครัฐ ภาคเอกชน และประชาชนทั่วไป เพื่อให้กลุ่มผู้รับบริการเหล่านี้มีความรู้ ความเข้าใจ และตระหนักถึง ความสำคัญของโรคมะเร็ง ซึ่งเป็นปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญของประเทศ

หนังสือรายงานประจำปี 2556 นี้ได้รวบรวมผลการดำเนินงาน และกิจกรรมสำคัญที่สนับสนุนภารกิจของสถาบันมะเร็งแห่งชาติในรอบ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2556 (ตั้งแต่ 1 ตุลาคม 2555 ถึง 30 กันยายน 2556) จัดทำขึ้นเพื่อเผยแพร่และเป็นข้อมูลอ้างอิง โดยหวังเป็นอย่างยิ่งว่า หน่วยงานที่เกี่ยวข้องและผู้สนใจ จะสามารถนำไปใช้ประโยชน์ได้ต่อไป

สถาบันมะเร็งแห่งชาติ
กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข

สารบัญ

	หน้า
ยุทธศาสตร์	8
การบริหารและทรัพยากรดำเนินงาน	15
• โครงสร้าง สถาบันมะเร็งแห่งชาติและโรงพยาบาลมะเร็งภูมิภาค	17
• โครงสร้างภายใน สถาบันมะเร็งแห่งชาติ	18
• คณะกรรมการบริหาร	20
• งบประมาณ	23
• อัตรากำลัง	25
ผลการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์	27
• ยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาสถาบันเป็นสถาบันระดับชาติด้านโรคมะเร็ง	29
1.1 ระดับความสำเร็จในการพัฒนาศูนย์การแพทย์เฉพาะทางผ่านเกณฑ์ประเมิน ความเป็นเลิศ (COE/National Institute)	29
1.2 องค์กรความรู้ด้านการแพทย์เฉพาะทางที่ผ่านการวิจัย พัฒนา ได้นำไป ตีพิมพ์เผยแพร่ใช้ประโยชน์ หรือนำเสนอในที่ประชุมวิชาการ	33
1.2.1 ผลงานวิชาการที่ตีพิมพ์ เผยแพร่	33
• ผลงานที่ตีพิมพ์เผยแพร่ระดับชาติ	33
• ผลงานที่ตีพิมพ์เผยแพร่ระดับนานาชาติ	33
1.2.2 ผลงานวิชาการที่นำเสนอในการประชุมวิชาการ	35
• ผลงานวิจัยที่นำเสนอในการประชุมวิชาการระดับชาติ	35
• ผลงานวิชาการที่นำเสนอในการประชุมวิชาการระดับนานาชาติ	35
1.2.3 ผลงานวิชาการประเภทนวัตกรรม	39
1.3 ผลงานด้านการศึกษาวิเคราะห์วิจัยโรคมะเร็งที่ดำเนินการในปี พ.ศ. 2556	39
1.4 องค์กรความรู้และเทคโนโลยีทางการแพทย์เรื่องโรคมะเร็งที่ถ่ายทอด ให้แก่บุคลากรภายนอก	44

	หน้า
1.5 ผลการดำเนินงานเพื่อสนับสนุนงานวิชาการ	47
1.5.1 บุคลากรในหน่วยงานได้รับเชิญเป็นกรรมการในองค์กรวิชาชีพ	47
1.5.2 บุคลากรได้รับเชิญไปเป็นวิทยากรเรื่องโรคมะเร็ง ให้แก่หน่วยงานภายนอกที่จัดโดยองค์กรวิชาชีพ	50
1.5.3 บุคลากรภายนอกที่มาศึกษา/ดูงาน/ฝึกปฏิบัติงาน ในสถาบันมะเร็งแห่งชาติ	57
1.5.4 การสนับสนุนให้บุคลากรภายนอกมาเก็บข้อมูลเพื่อการทำวิจัย และวิทยานิพนธ์	64
● ยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาระบบบริการและเครือข่ายโรคมะเร็ง	66
2.1 โครงการ/กิจกรรมที่ดำเนินการเพื่อการพัฒนาเครือข่าย	66
● ยุทธศาสตร์ที่ 3 เร่งดำเนินการแก้ไขปัญหาสุขภาพเร่งด่วนด้านโรคมะเร็ง อย่างเป็นระบบ	69
3.1 โครงการ/กิจกรรมที่แก้ไขปัญหาสุขภาพของประชาชนทันที	69
3.2 โครงการ/กิจกรรมที่รณรงค์ให้ประชาชนดูแลสุขภาพอย่างต่อเนื่อง	74
● ยุทธศาสตร์ที่ 4 พัฒนาระบบบริหารจัดการ	78
4.1 โครงการที่ดำเนินการเพื่อสนับสนุนการพัฒนาระบบบริหารจัดการ	78
4.2 การพัฒนาบุคลากร	81
4.2.1 การส่งข้าราชการเข้าร่วมประชุม/อบรม/สัมมนา/ดูงานในประเทศ	81
4.2.2 การส่งบุคลากรเข้าร่วมประชุม/อบรม/สัมมนา/ดูงาน ณ ต่างประเทศ	82
4.2.3 การส่งบุคลากรศึกษาต่อ	82
ผลงานเด่น/บุคลากรดีเด่น	84
ผลงานด้านบริการบำบัดรักษาและอื่นๆ	85
ผลงานด้านบริการชุมชนและการออกหน่วย	129
ภาพกิจกรรมสำคัญ ประจำปี 2556	131

ยุทธศาสตร์สถาบันมะเร็งแห่งชาติ

- ประเด็นยุทธศาสตร์** : เสริมสร้างสถาบันเป็นสถาบันระดับชาติมีความเป็นเลิศด้านโรคมะเร็ง
- เป้าประสงค์** : สถาบันมะเร็งเป็นสถาบันระดับชาติมีความเป็นเลิศด้านโรคมะเร็ง เพื่อให้ประชาชนมีสุขภาพดี
- ยุทธศาสตร์ที่ 1** : พัฒนาสถาบันเป็นสถาบันระดับชาติด้านโรคมะเร็ง
- ตัวชี้วัด** : 1. ระดับความสำเร็จในการพัฒนาศูนย์การแพทย์เฉพาะทางผ่านเกณฑ์ประเมินความเป็นเลิศ (COE/National Institute)
2. จำนวนองค์ความรู้ที่วิจัย/พัฒนา จากทุกแหล่งเงิน
3. จำนวนองค์ความรู้ที่ผ่านการวิจัย/พัฒนา แล้วนำไปถ่ายทอดเผยแพร่
4. จำนวนหลักสูตรเฉพาะทางที่ถ่ายทอด
5. ร้อยละของแพทย์ประจำบ้านต่อยอดที่สอบผ่านเกณฑ์ประเมินผล ประจำปี 2556

- ประเด็นยุทธศาสตร์** : พัฒนาเครือข่ายวิชาการเพื่อสร้างมาตรฐานการบริการตติยภูมิโรคมะเร็งและพัฒนาศักยภาพของสถานบริการและระบบเครือข่ายการส่งต่อด้านโรคมะเร็ง
- เป้าประสงค์** : ประชาชนได้รับบริการทางการแพทย์ด้านโรคมะเร็งระดับตติยภูมิ สูงกว่าตติยภูมิ และการรับ-ส่งต่อที่มีคุณภาพ
- ยุทธศาสตร์ที่ 2** : พัฒนาระบบบริการและเครือข่ายโรคมะเร็ง
- ตัวชี้วัด** : 1. ระดับความสำเร็จในการพัฒนาเครือข่ายวิชาการด้านบริการตติยภูมิ
2. ระดับความสำเร็จของการวางระบบข้อมูลรับส่งต่อผู้ป่วย

- ประเด็นยุทธศาสตร์** : นำเอาความรู้ความชำนาญของสถาบันมะเร็งแห่งชาติไปแก้ไขปัญหาสุขภาพที่สำคัญเร่งด่วนของประชาชน
- เป้าประสงค์** : ประชาชนที่มีปัญหาสุขภาพสำคัญเร่งด่วนด้านโรคมะเร็งได้รับการแก้ไขอย่างเป็นระบบ
- ยุทธศาสตร์ที่ 3** : เร่งดำเนินการแก้ไขปัญหาสุขภาพเร่งด่วนด้านโรคมะเร็งอย่างเป็นระบบ
- ตัวชี้วัด** : 1. ระดับความสำเร็จของการดำเนินโครงการ/กิจกรรมที่แก้ไขปัญหาสุขภาพ

ยุทธศาสตร์สถาบันมะเร็งแห่งชาติ

ประเด็นยุทธศาสตร์

เป้าประสงค์

ยุทธศาสตร์ที่ 4

ตัวชี้วัด

- : พัฒนาระบบบริหารจัดการที่เอื้อต่อการดำเนินงาน
- : ระบบบริหารจัดการมีคุณภาพและมาตรฐาน
- : พัฒนาระบบบริหารจัดการ
- : 1. ระดับความสำเร็จในการพัฒนาตามขั้นตอนการรับรองคุณภาพโรงพยาบาล (Hospital Accreditation)
- 2. ระดับความสำเร็จของการสำรวจความพึงพอใจของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย
- 3. ระดับความสำเร็จของการดำเนินการตามมาตรการ/แผนปฏิบัติการป้องกันการทุจริต การส่งเสริมคุณธรรม จริยธรรม และธรรมาภิบาล ของกรมการแพทย์
- 4. ระดับความสำเร็จในการเปิดเผยข้อมูลข่าวสารของราชการ
- 5. ร้อยละความสำเร็จของการเบิกจ่ายเงินงบประมาณ
 - 5.1 ร้อยละความสำเร็จของการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายลงทุน
 - 5.2 ร้อยละความสำเร็จของการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายภาพรวม 6 เดือนแรก
 - 5.3 ร้อยละความสำเร็จของการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายภาพรวม 12 เดือน
 - 5.4 ร้อยละของการเบิกจ่ายเงินงบประมาณตามแผน
- 6. ระดับความสำเร็จในการจัดทำต้นทุนต่อหน่วยผลผลิต
- 7. ร้อยละของความสำเร็จของการผ่านเกณฑ์ประเมินผลการปฏิบัติงานด้านบัญชี ระดับหน่วยงานตามที่กรมบัญชีกลางกำหนด
- 8. ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานตามมาตรการประหยัดพลังงาน
- 9. ระดับความสำเร็จของร้อยละเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักในการรักษามาตรฐานระยะเวลาการให้บริการ
- 10. ระดับความสำเร็จในการรายงานผลการดำเนินงานตามมาตรการนโยบายกำกับดูแลองค์กรที่ดี กรมการแพทย์ ปี พ.ศ. 2556
- 11. ระดับความสำเร็จของการจัดทำระบบบริหารความเสี่ยง
- 12. ระดับความสำเร็จของการพัฒนาปรับปรุงสารสนเทศ
 - 12.1 ระดับความสำเร็จในการจัดทำแผนการพัฒนาระบบสารสนเทศของหน่วยงาน
 - 12.2 ระดับความสำเร็จในการบริหารจัดการข้อมูล/ระบบงานของหน่วยงาน
 - 12.3 ระดับความสำเร็จในการจัดทำระบบความมั่นคงปลอดภัยของระบบสารสนเทศของหน่วยงาน
- 13. ระดับความสำเร็จของการพัฒนาระบบบริหารทรัพยากรบุคคล
 - 13.1 ร้อยละความพึงพอใจบุคลากรที่มีต่อระบบการพัฒนาศักยภาพขององค์กร
 - 13.2 ระดับความสำเร็จของการดำเนินการประเมินผลการปฏิบัติราชการ
 - 13.3 ร้อยละความพึงพอใจของบุคลากรที่มีต่อองค์กร
- 14. ระดับความสำเร็จของการตรวจสอบภายใน

ตารางสรุปผลการปฏิบัติราชการ

ตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2556

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	
มิติที่ 1 มิติด้านประสิทธิผลตามแผนปฏิบัติราชการ (น้ำหนัก:ร้อยละ 50)											
1.1 ระดับความสำเร็จในการพัฒนา ศูนย์การแพทย์เฉพาะทาง ผ่านเกณฑ์ประเมินความเป็นเลิศ (COE/National Institute)	90	10	75	80	85	90	95	96	5	0.5000	
1.2 จำนวนองค์ความรู้ที่วิจัย/พัฒนา จากทุกแหล่งเงิน	36	5	34	35	36	37	38	38	5	0.2500	
1.3 จำนวนองค์ความรู้ที่วิจัย/พัฒนา แล้วนำไปถ่ายทอดเผยแพร่	30	5	28	29	30	31	32	32	5	0.2500	
1.4.1 จำนวนหลักสูตรเฉพาะทาง ที่ถ่ายทอด	28	2	24	26	28	30	32	32	5	0.1000	
1.4.2 ร้อยละของแพทย์ประจำบ้าน ต่อยอดที่สอบผ่านเกณฑ์ การประเมินผลประจำปี 2556	80	3	60	70	80	90	100	100	5	0.1500	
1.5 ระดับความสำเร็จในการพัฒนา เครือข่ายวิชาการด้านบริการ ตติยภูมิ	3	5	1	2	3	4	5	5	5	0.2500	
1.6 ระดับความสำเร็จของการวาง ระบบข้อมูลรับส่งต่อผู้ป่วย	3	5	1	2	3	4	5	5	5	0.2500	
1.7 ระดับความสำเร็จของการดำเนิน โครงการ กิจกรรมที่แก้ไขปัญหา สุขภาพ	3	5	1	2	3	4	5	5	5	0.2500	
1.8 ระดับความสำเร็จในการพัฒนา ตามขั้นตอนของการรับรอง คุณภาพ (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
มิติที่ 2 มิติด้านคุณภาพการให้บริการ (น้ำหนัก:ร้อยละ 15)										
2.1 ระดับความสำเร็จของการสำรวจความพึงพอใจของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย	3	5	1	2	3	4	5	5	5	0.2500
2.2 ระดับความสำเร็จของการดำเนินการตามมาตรการ/แผนปฏิบัติการป้องกันการทุจริต การส่งเสริมคุณธรรม จริยธรรม และธรรมาภิบาล ของกรมการแพทย์ พ.ศ. 2556	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
มิติที่ 3 มิติด้านประสิทธิภาพของการปฏิบัติราชการ (น้ำหนัก : ร้อยละ 10)										
3.1 ระดับความสำเร็จของการเบิกจ่ายเงินงบประมาณ		1.5								
3.1.1 ร้อยละความสำเร็จของการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายลงทุน	76	(0.25)	72	74	76	78	80	98	5	0.0125
3.1.2 ร้อยละความสำเร็จของการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายภาพรวม 6 เดือนแรก	48.91	(0.25)	44.02	46.46	48.91	54.36	53.80	76	5	0.0125
3.1.3 ร้อยละความสำเร็จของการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายภาพรวม 12 เดือน	94	(0.5)	92	93	94	95	96	99	5	0.0250
3.1.4 ร้อยละของการเบิกจ่ายเงินงบประมาณตามแผน	90	(0.5)	92	93	94	95	96	98.5	5	0.0250
3.2 ระดับความสำเร็จในการจัดทำต้นทุนต่อหน่วยผลผลิต	3	2	1	2	3	4	5	4	4	0.0800
3.3 ร้อยละของความสำเร็จของการผ่านเกณฑ์ประเมินผลการปฏิบัติงานด้านบัญชี ระดับหน่วยงานตามที่กรมบัญชีกลางกำหนด	60-79%	1	20-93%	40-59%	60-79%	80-99%	100%	94	4	0.0400
3.4 ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานตามมาตรการประหยัดพลังงาน	3	0.5	1	2	3	4	5	3.5	3.5	0.0175
3.5 ระดับความสำเร็จของร้อยละเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักในการรักษามาตรฐานระยะเวลาการให้บริการ	3	5	1	2	3	4	5	5	5	0.2500

ตัวชี้วัดผลการปฏิบัติราชการ	เป้าหมาย	น้ำหนัก (ร้อยละ)	เกณฑ์การให้คะแนน					ผลการดำเนินงาน		
			1	2	3	4	5	ผลการ ดำเนินงาน	ค่า คะแนน ที่ได้	คะแนน ถ่วง น้ำหนัก
มิติที่ 4 มิติด้านการพัฒนาองค์กร (น้ำหนัก : ร้อยละ 25)										
4.1 ระดับความสำเร็จในการรายงานผลการดำเนินงานตามมาตรฐานนโยบายกำกับดูแลองค์กรที่ดี กรมการแพทย์ ปี พ.ศ. 2556	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 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาปรับปรุงสารสนเทศ		5								
4.3.1 ระดับความสำเร็จในการจัดทำแผนการพัฒนาระบบสารสนเทศของหน่วยงาน	3	(1)	1	2	3	4	5	4	4	0.0400
4.3.2 ระดับความสำเร็จในการบริหารจัดการข้อมูล/ระบบงานของหน่วยงาน	3	(2)	1	2	3	4	5	5	5	0.1000
4.3.3 ระดับความสำเร็จในการจัดทำระบบความมั่นคงปลอดภัยของระบบสารสนเทศของหน่วยงาน	3	(2)	1	2	3	4	5	4	4	0.0800
4.4 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาระบบบริหารทรัพยากรบุคคล		5								
4.4.1 ร้อยละความพึงพอใจของบุคลากรที่มีต่อระบบการพัฒนาบุคลากรขององค์กร	70	(1.5)	60	65	70	75	80	91.16	5	0.0750
4.4.2 ระดับความสำเร็จของการดำเนินการประเมินผล การปฏิบัติราชการ	3	(1.5)	1	2	3	4	5	5	5	0.0750
4.4.3 ร้อยละความพึงพอใจของบุคลากรที่มีต่อองค์กร	70	(2)	60	65	70	75	80	91.83	5	0.1000
4.5 ระดับความสำเร็จของการตรวจสอบภายใน	3	5	1	2	3	4	5	5	5	0.2500
รวม										4.9325

สถาบันมะเร็งแห่งชาติ (National Cancer Institute)

อดีตจากรัก

พ.ศ. 2505 นายแพทย์สมชาย สมบูรณ์เจริญ ได้เสนอโครงการจัดตั้งสถานตรวจมะเร็งระยะเริ่มแรกขึ้นที่โรงพยาบาลหญิง (โรงพยาบาลราชวิถี)

คณะรัฐมนตรีอนุมัติเสนอจัดตั้งสถาบันมะเร็งแห่งชาติ โดยเห็นว่า “งานป้องกันและควบคุมโรคมะเร็ง” เป็นหน้าที่ของกระทรวงสาธารณสุข และเมื่อวันที่ 28 ธันวาคม พ.ศ. 2508 คณะรัฐมนตรีมีมติอนุมัติให้กระทรวงสาธารณสุขดำเนินการจัดตั้งสถาบันมะเร็งแห่งชาติ 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. ให้การศึกษาแก่ประชาชนในเรื่องให้เป็นประโยชน์ของการตรวจค้นหาโรคมะเร็งระยะเริ่มแรกและการบำบัดรักษาที่ถูกต้อง

21 กันยายน พ.ศ. 2511 ฯพณฯ จอมพลถนอม กิตติขจร ได้ให้เกียรติมาวางศิลาฤกษ์ อาคารหลังแรก ณ บริเวณถนนพระรามหก ใกล้โรงพยาบาลรามธิบดี

10 ธันวาคม พ.ศ. 2511 พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว ได้ทรงพระกรุณาเสด็จมาทรงกระทำพิธีเปิดอาคารหลังแรก และพระราชทานนามว่า “**อาคารดำรงนिरาดูร**” หมายความว่า ปราศจากความ เศร้าโศก อาดูรตลอดไป และ ณ โอกาสที่สำคัญยิ่ง ฯพณฯ คุณพระบาราศนราดูล ได้กราบบังคมทูลพระกรุณาขอบรมราชานุญาตพระราชทานถ้อยคำ **วันที่ 10 ธันวาคม ของทุกปี เป็นวันต่อต้านโรคมะเร็งแห่งชาติ**

พ.ศ. 2513 นายแพทย์สมชาย สมบูรณ์เจริญ ผู้อำนวยการสถาบันมะเร็งแห่งชาติคนแรก ได้มีความคิดริเริ่มให้จัดตั้งโครงการบ้านพักผู้ป่วยโรคมะเร็ง ด้วยเหตุผลที่ว่า ประชาชนป่วยด้วยโรคมะเร็งมากขึ้น การรักษาโรคมะเร็งต้องใช้เวลาและต่อเนื่อง บางรายอาจใช้เวลาเป็นเดือนหรือเป็นปี ซึ่งทำให้ความลำบากให้ผู้ป่วยและครอบครัวเป็นอย่างมากในการเดินทางมารับการรักษา เพราะเตียงของสถานพยาบาลมีจำนวนจำกัด ดังนั้น เพื่อให้ผู้ป่วยได้มีที่พัก 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 อนุญาตให้สถาบันมะเร็งแห่งชาติดำเนินการจัดตั้งโครงการบ้านพักผู้ป่วยโรคมะเร็งธัญบุรี และได้เริ่มดำเนินการก่อสร้างตึกผู้ป่วยตั้งแต่ปี พ.ศ. 2530 และได้เปลี่ยนชื่อเป็น “**สถานรับผู้ป่วยโรคมะเร็ง ธัญบุรี**” มีฐานะเป็นฝ่ายหนึ่งของสถาบันมะเร็งแห่งชาติ

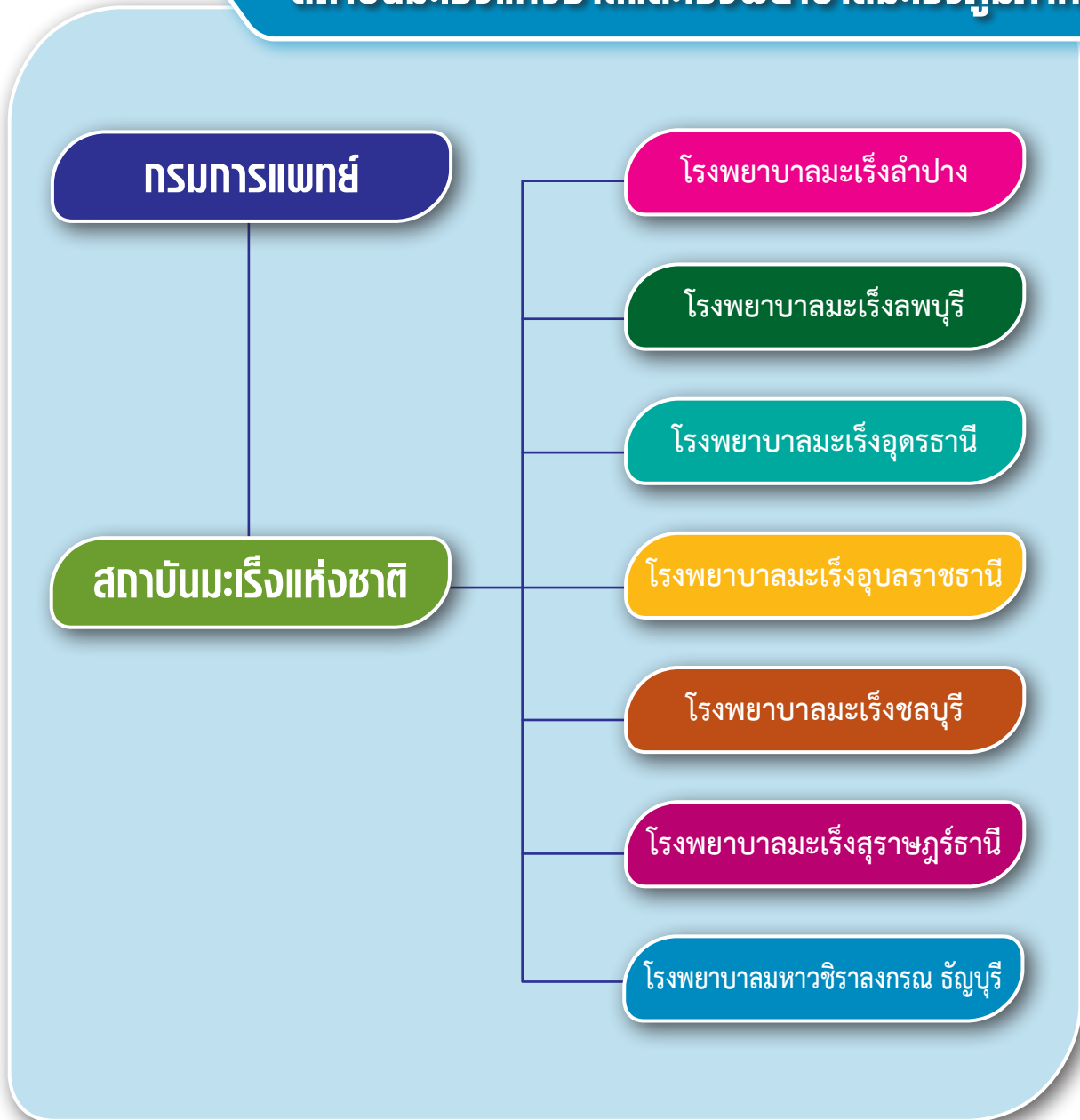
พ.ศ. 2532 (วันที่ 25 กรกฎาคม พ.ศ. 2532) คณะรัฐมนตรีได้มีมติอนุมัติโครงการจัดตั้งศูนย์ป้องกันและควบคุมโรคมะเร็งในส่วนภูมิภาค จำนวน 6 แห่ง ทั่วประเทศไทย ได้แก่ จังหวัดลพบุรี ชลบุรี อุบลราชธานี ลำปาง สุราษฎร์ธานีและอุดรธานี เพื่อขยายขอบเขตของงานการป้องกันและควบคุมโรคมะเร็งไปสู่ภูมิภาค เพื่อให้ประชาชนได้รับบริการตรวจวินิจฉัยและบำบัดรักษาโรคมะเร็งตั้งแต่วัยเริ่มแรก

ปี พ.ศ. 2536 กระทรวงสาธารณสุข ได้มีการปรับปรุงโครงสร้างการบริหารงานส่วนราชการต่างๆ โดยเฉพาะด้านบุคลากรสาธารณสุขสาขาต่างๆ ให้รวมอยู่ในความรับผิดชอบของหน่วยงานเดียวกัน คือ สถาบันพัฒนากำลังคนด้านสาธารณสุข สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข จึงได้มีการโอนหลักสูตรต่างๆ ที่อยู่ในความรับผิดชอบของกรมการแพทย์ และกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ให้อยู่ในความรับผิดชอบของวิทยาลัยเทคโนโลยีทางการแพทย์และสาธารณสุข สถาบันพัฒนากำลังคนด้านสาธารณสุข ดังนั้น โรงเรียนเซลล์วิทยา โรงเรียนเวชสถิติ และโรงเรียนรังสีการแพทย์ ซึ่งอยู่ในความรับผิดชอบของสถาบันมะเร็งแห่งชาติ กรมการแพทย์ จึงได้โอนไปอยู่ในความรับผิดชอบของวิทยาลัยเทคโนโลยีทางการแพทย์และสาธารณสุข



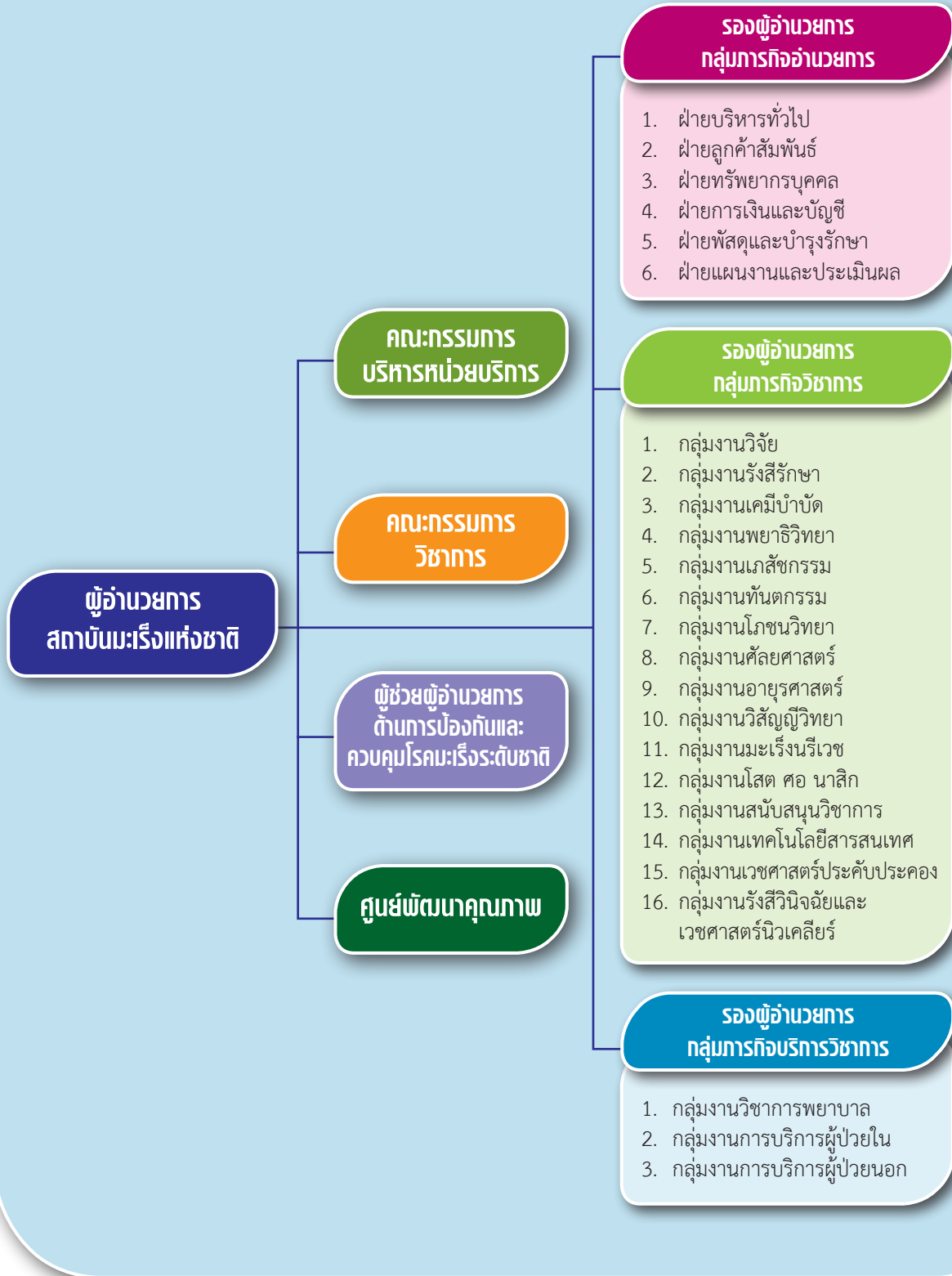
**การบริหาร
และทรัพยากร
ดำเนินงาน**

โครงสร้าง สถาบันมะเร็งแห่งชาติและโรงพยาบาลมะเร็งภูมิภาค



โครงสร้าง

ภายในสถาบันมะเร็งแห่งชาติ



ทำเนียบผู้อำนวยการสถาบันมะเร็งแห่งชาติ



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 ภูริพัฒน์
12 ส.ค. 2533 - 30 ก.ย. 2537
4. นพ.กิติ จินตาวิจักษ์ณ์
1 ต.ค. 2537 - 30 ก.ย. 2540
5. ดร.นพ.สมยศ ตีร์ศมี
1 ต.ค. 2540 - 30 ก.ย. 2544
6. พันตรี นพ.ชล กาญจนบัตร
19 ก.พ. 2545 - 7 มี.ค. 2546
7. นพ.ธีรรุฒิ คูหะเปรมะ
8 มี.ค. 2546 - ปัจจุบัน

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมะเร็งภูมิภาค



1



2



3



4



5



6



7

1. นพ.สมนึก เตมียสถิต
 2. นพ.ประสิทธิ์ ขอไพบูลย์
 3. นพ.ถวิล กลิ่นวิมล
 4. นพ.กิติศักดิ์ เทพสุวรรณ
 5. นพ.ธนเดช สินธุเสก
 6. นพ.สมเกียรติ ลลิตวงศา
 7. นพ.ธนู ลอบันติส
- ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมะเร็งอุดรธานี
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมะเร็งสุราษฎร์ธานี
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมะเร็งอุบลราชธานี
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมะเร็งชลบุรี
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมหาวชิราลงกรณ ชาญบุรี
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมะเร็งลำปาง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมะเร็งลพบุรี

คณะกรรมการบริหารสถาบันมะเร็งแห่งชาติ



1



2



3



4



5



6



7



8



9



10



11

1. นพ.ธีรวุฒิ คูหะเปรมะ ผู้อำนวยการสถาบันมะเร็งแห่งชาติ
2. นพ.วีรวุฒิ อิมสำราญ รองผู้อำนวยการกลุ่มภารกิจวิชาการและหัวหน้าฝ่ายทรัพยากรบุคคล
3. นพ.อนันต์ กรลักษ์ ผู้ช่วยผู้อำนวยการด้านการป้องกันและควบคุมโรคมะเร็งระดับชาติและหัวหน้ากลุ่มงานพยาธิวิทยา
4. พญ.สายพิน ตั้งครษต์ ผู้ช่วยผู้อำนวยการด้านการแพทย์และหัวหน้ากลุ่มงานรังสีรักษา
5. นางมลณี สนธิไชย รองผู้อำนวยการกลุ่มภารกิจอำนวยการ
6. นางวนิดา โชควาณิชพงษ์ รองผู้อำนวยการกลุ่มภารกิจบริการวิชาการ
7. นพ.อาคม ชัยวีระวัฒน์ หัวหน้ากลุ่มงานสนับสนุนวิชาการ
8. พญ.ศรารวรรณ บุญลิจิต หัวหน้ากลุ่มงานรังสีวินิจฉัยและเวชศาสตร์นิวเคลียร์
9. นางสาวพิณ ขำวิจิตราภรณ์ หัวหน้าฝ่ายการเงินและบัญชี
10. นางศิริพันธ์ รัตนพงษ์ หัวหน้าฝ่ายพัสดุและบำรุงรักษา
11. น.ส.สมพร ปัญญาประทีป ผู้ช่วยเลขานุการคณะกรรมการบริหารฯ

กลุ่มภารกิจอำนวยการ



1



2



3



4



5



6



7

1. นางมลินี สนธิไชย
2. นางศิริพรรณ พิษากาพ
3. นางสาวพิณ ขำวิจิตราภรณ์
4. นางศรินันท์ รัตนพงษ์
5. นายโชคชัย สุขเหลือง
6. นางสิริลักษณ์ ชูทวด
7. นพ.วีรวุฒิ อิมสำราญ

รองผู้อำนวยการกลุ่มภารกิจอำนวยการ
 หัวหน้าฝ่ายบริหารทั่วไป
 หัวหน้าฝ่ายการเงินและบัญชี
 หัวหน้าฝ่ายพัสดุและบำรุงรักษา
 หัวหน้าฝ่ายแผนงานและประเมินผล
 หัวหน้าฝ่ายลูกค้าสัมพันธ์
 หัวหน้าฝ่ายทรัพยากรบุคคล

กลุ่มภารกิจวิชาการ



1



2



3



4



5



6



7



8

1. นพ.วีรวุฒิ อิมสำราญ
รองผู้อำนวยการกลุ่มภารกิจวิชาการ
2. นพ.ปิยวัฒน์ เลาวทูตานนท์
หัวหน้ากลุ่มงานมะเร็งนรีเวช
3. นพ.วุฒิ สุเมธโชติเมธา
หัวหน้ากลุ่มงานศัลยศาสตร์
4. พญ.อรชร เอี่ยมอารีรัตน์
หัวหน้ากลุ่มงานวิสัญญีวิทยา
5. พญ.กนกพร ใจสถาพร
หัวหน้ากลุ่มงานอายุรศาสตร์
6. นพ.วิจิต อักษรณวิรัตน์
หัวหน้ากลุ่มงานเคมีบำบัด
7. พญ.สมจินต์ จินตาวิจักษณ์
หัวหน้ากลุ่มงาน โสต ศอ นาสิก
8. พญ.สายพิน ตั้งครษิต
หัวหน้ากลุ่มงานรังสีรักษา

กลุ่มภารกิจวิชาการ (ต่อ)



9



10



11



12



13



14



15



16

9. **พญ.ศรารวรรณ บุนลิต**
หัวหน้ากลุ่มงานรังสีวินิจฉัย
และเวชศาสตร์นิวเคลียร์
10. **นพ.อนันต์ กรลักษ์**
หัวหน้ากลุ่มงานพยาธิวิทยา
11. **พญ.ฉันทนา หมอกเจริญพงศ์**
หัวหน้ากลุ่มงานเวชศาสตร์ครอบครัว
12. **ทพญ.กัทลี กิตติประสาร**
หัวหน้ากลุ่มงานทันตกรรม
13. **นางสาวสุนันทา จรียาเลิศศักดิ์**
หัวหน้ากลุ่มงานวิจัย
14. **ภญ.อมรรัตน์ วิจิตรลีลา**
หัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรม
15. **นพ.อารยะ อุดลพันธุ์**
หัวหน้ากลุ่มงานโศชนวิทยา
16. **นพ.อาคม ชัยวีระวัฒน์**
หัวหน้ากลุ่มงานสนับสนุนวิชาการ
และหัวหน้ากลุ่มงานเทคโนโลยีสารสนเทศ

กลุ่มภารกิจบริการวิชาการ



1



2



3



4

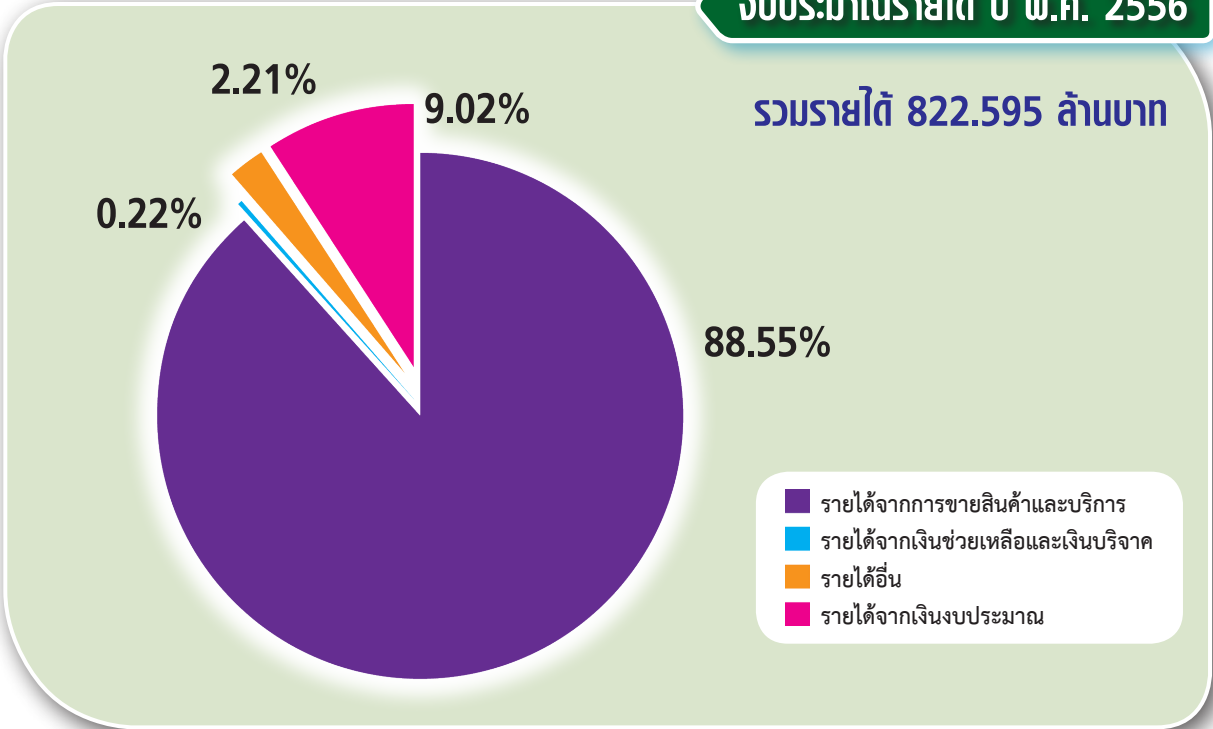
1. **นางวนิดา โชควาณิชย์พงษ์** รองผู้อำนวยการกลุ่มภารกิจบริการวิชาการ
2. **นางสมจิตร ประภากร** หัวหน้ากลุ่มงานวิชาการพยาบาล
3. **นางสาวอติสา ช่วงอรุณ** หัวหน้ากลุ่มงานการบริการผู้ป่วยนอก
4. **นางฉวีวรรณ ตูลยพงศ์รักษ์** หัวหน้ากลุ่มงานการบริการผู้ป่วยใน

งบประมาณรายได้

จำแนกตามแหล่งที่มา เปรียบเทียบระหว่างปี 56 และ ปี 55

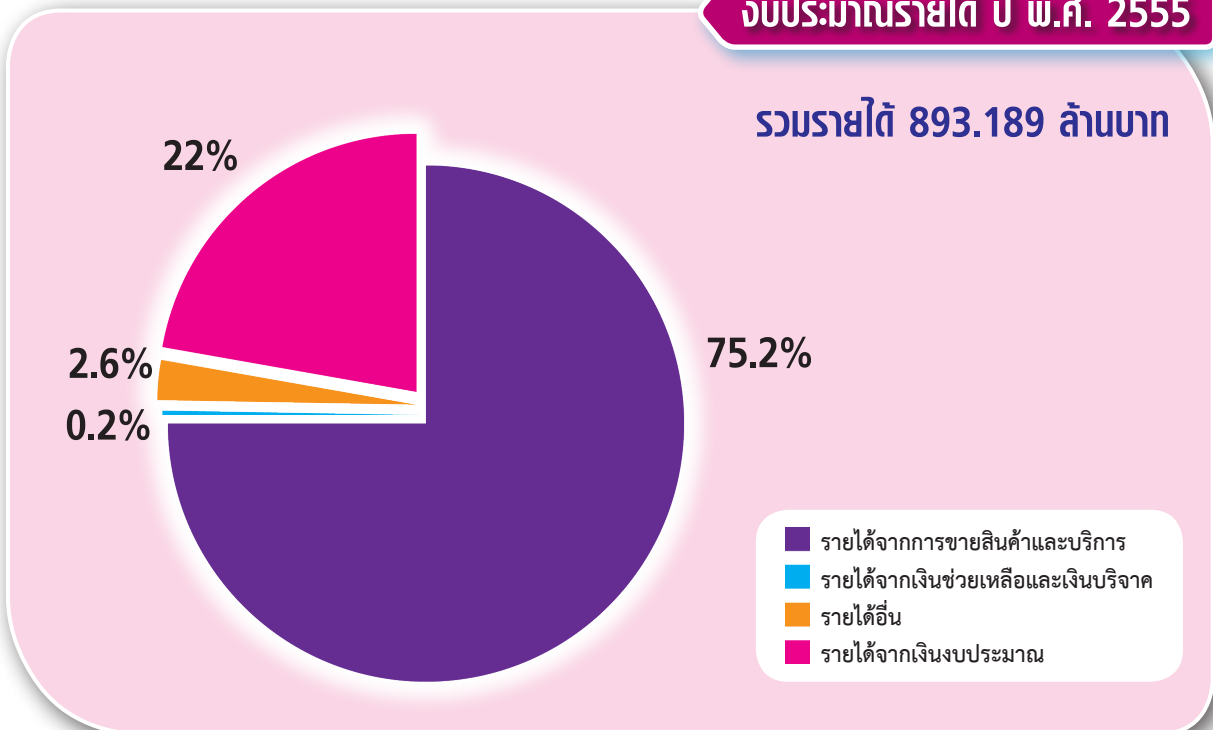
งบประมาณรายได้ ปี พ.ศ. 2556

รวมรายได้ 822.595 ล้านบาท



งบประมาณรายได้ ปี พ.ศ. 2555

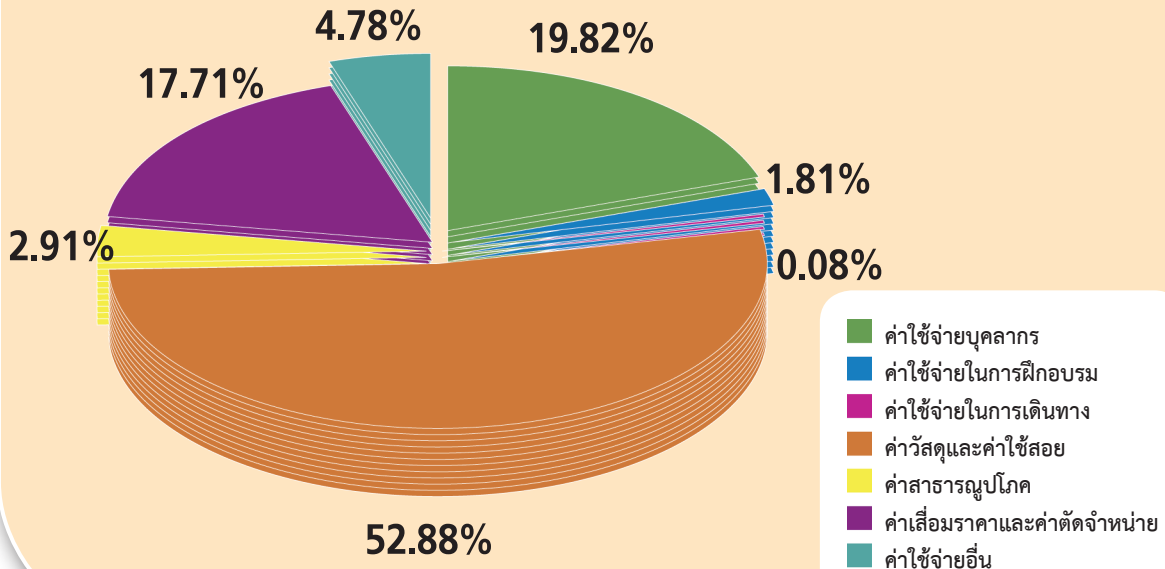
รวมรายได้ 893.189 ล้านบาท



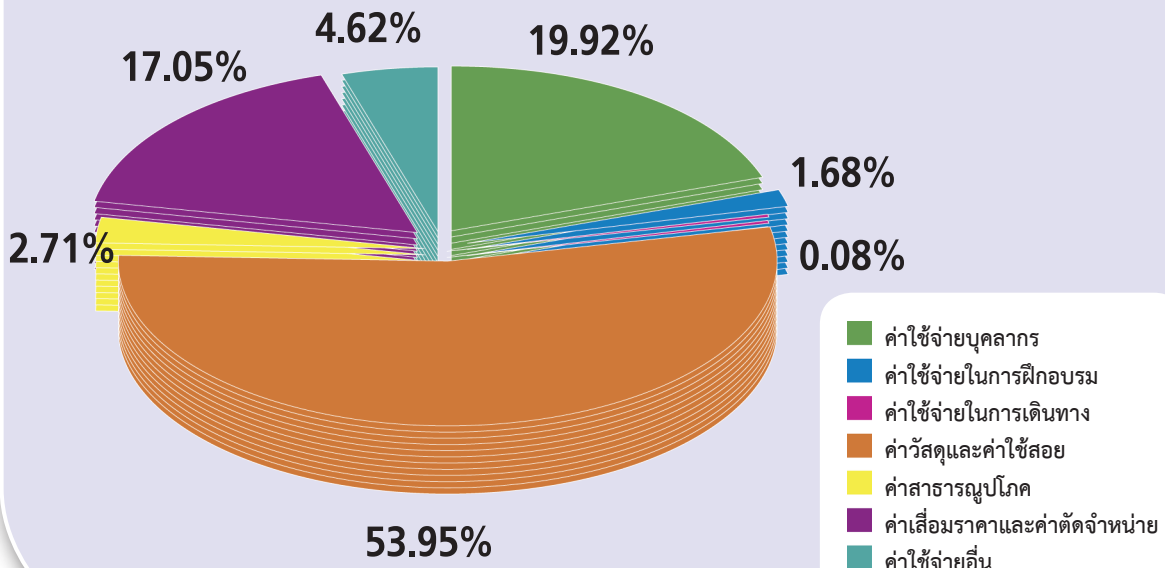
งบประมาณรายจ่าย

จำแนกตามประเภทรายจ่าย เปรียบเทียบระหว่างปี 56 และ ปี 55

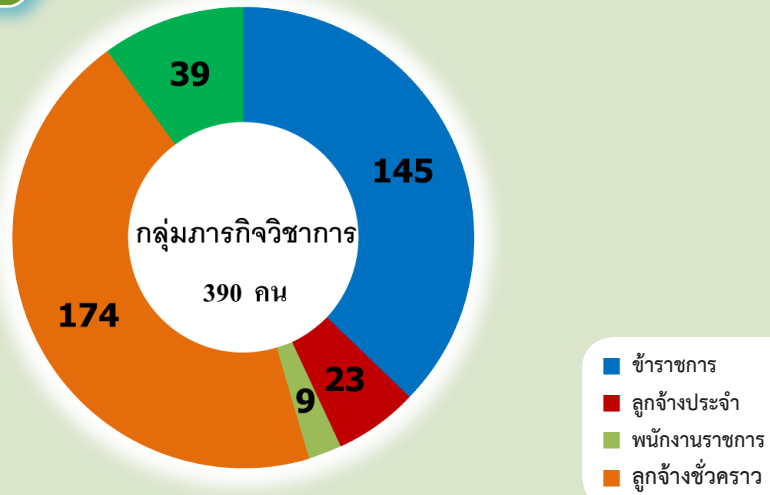
งบประมาณรายจ่ายปี พ.ศ. 2556



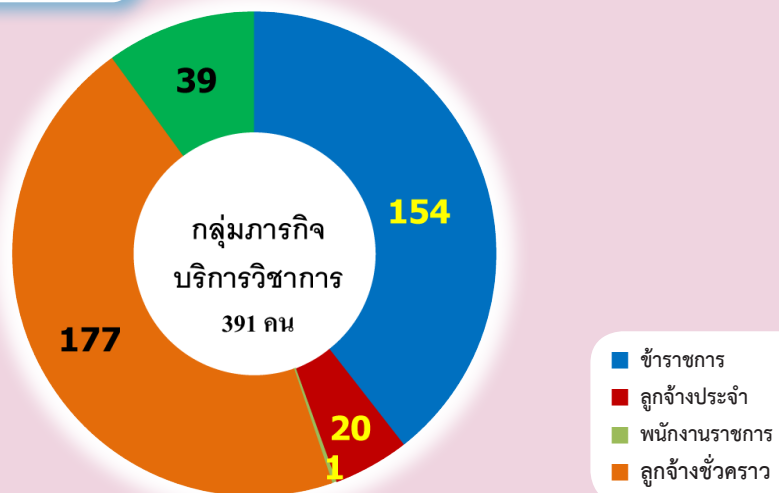
งบประมาณรายจ่าย ปี พ.ศ. 2555



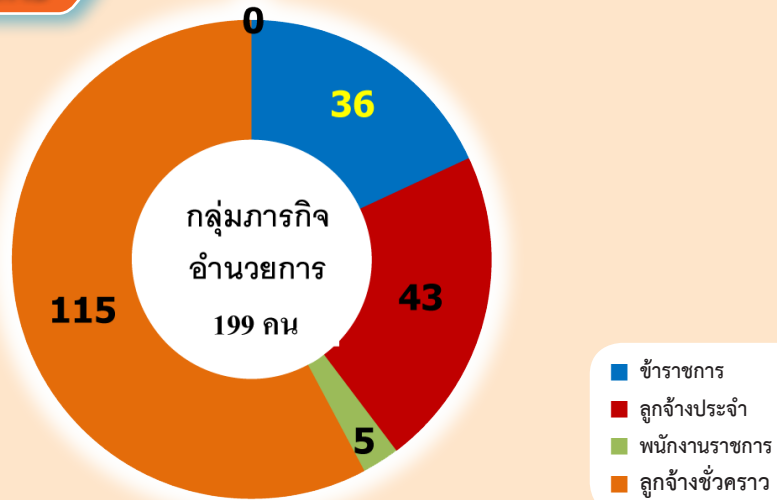
1. กลุ่มภารกิจวิชาการ



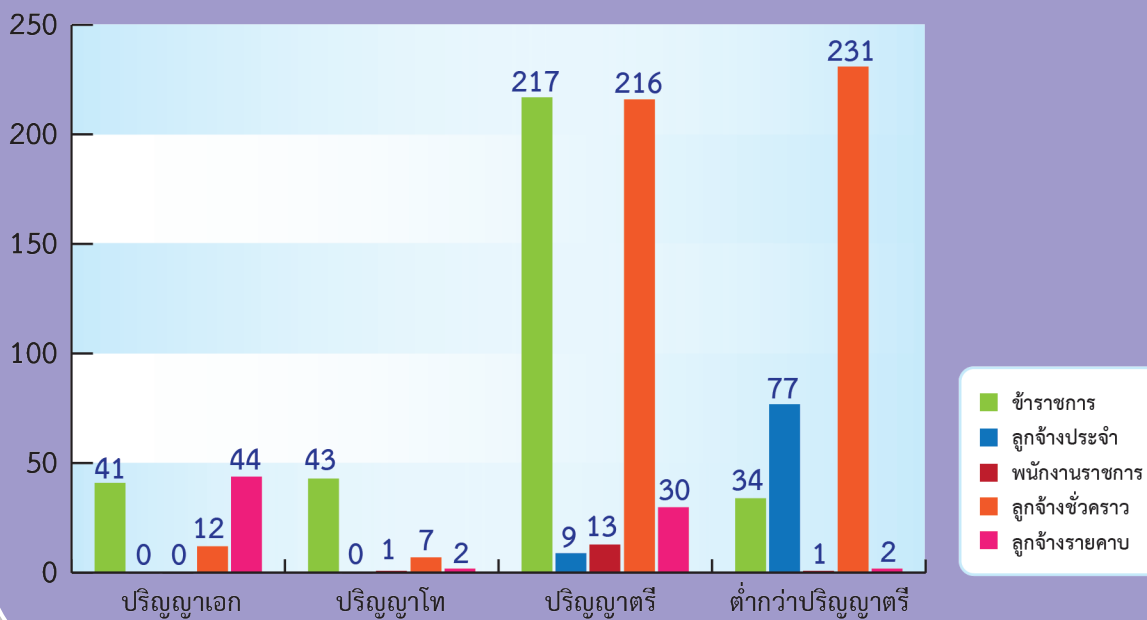
2. กลุ่มภารกิจบริการวิชาการ



3. กลุ่มภารกิจอำนวยความสะดวก



อัตรากำลังบุคลากร ณ วันที่ 31 มีนาคม 2557 จำแนกตามวุฒิการศึกษา





ผลการดำเนินงาน ตามยุทธศาสตร์

ยุทธศาสตร์ที่ 1

พัฒนาสถาบันเป็นสถาบันระดับชาติต้นโรคมะเร็ง

1.1 ระดับความสำเร็จในการพัฒนาศูนย์การแพทย์เฉพาะทางผ่านเกณฑ์ประเมินความเป็นเลิศ (COE/National Institute)

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

- i. ระดับดีเลิศ ได้คะแนน \geq ร้อยละ 90
- ii. ระดับดีมาก ได้คะแนน \geq ร้อยละ 80
- iii. ระดับดี ได้คะแนน \geq ร้อยละ 70
- iv. ระดับปานกลาง ได้คะแนน \geq ร้อยละ 60
- v. ระดับเริ่มต้น ได้คะแนน \geq ร้อยละ 50

เกณฑ์การประเมินความเป็นเลิศ หมายถึง เกณฑ์การประเมินที่กรมการแพทย์จัดทำขึ้น เพื่อใช้วัดระดับความสำเร็จของการพัฒนาสถาบัน/โรงพยาบาล/ศูนย์ สู่การเป็นศูนย์ความเป็นเลิศ 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)

การคิดคะแนนการประเมินตนเอง

ตอนที่ 1 ข้อมูลพื้นฐาน

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

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 แต่ยังไม่ Best practice (4 คะแนน)	
➢ ยังไม่ได้ทำ Benchmarking (0 คะแนน)	
7. ศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์เฉพาะทาง มีนวัตกรรม/เทคโนโลยีทางการแพทย์ที่มีการเผยแพร่ใน	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)	
รวม	28/32

ตอนที่ 3 ผลการดำเนินงาน

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

รายการ	คะแนนเต็ม/คะแนนที่ได้
Reference	18
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)	
Policy Advocacy	12
18. มีการจัดทำข้อเสนอแนะเชิงนโยบาย	12
➢ ข้อเสนอแนะถูกนำไปกำหนดเป็นนโยบาย (12 คะแนน)	12
➢ ข้อเสนอแนะเชิงนโยบาย ≥ 2 เรื่อง (8 คะแนน)	
➢ มีข้อเสนอแนะเชิงนโยบาย 1 เรื่อง (4 คะแนน)	
➢ ยังไม่มี (0 คะแนน)	
Network	7
19. มีการจัดทำเครือข่ายความร่วมมือทางวิชาการ/ข้อตกลงกับหน่วยงาน	7
➢ ระหว่างประเทศ มี MOU (7 คะแนน)	7
➢ ระหว่างประเทศ ไม่มี MOU (6 คะแนน)	
➢ ภายนอกกระทรวงสาธารณสุข มี MOU (5 คะแนน)	
➢ ภายนอกกระทรวงสาธารณสุข ไม่มี MOU (4 คะแนน)	
➢ ภายในกระทรวงสาธารณสุข มี MOU (3 คะแนน)	
➢ ภายในกระทรวงสาธารณสุข ไม่มี MOU (2 คะแนน)	
➢ ภายในกรมการแพทย์ (1 คะแนน)	
รวม	64/64
คะแนนรวมทั้ง 3 ตอน / คิดเป็นร้อยละ	96

1.2 องค์ความรู้ด้านการแพทย์เฉพาะทางที่ผ่านการวิจัย พัฒนา ได้นำไปตีพิมพ์ เผยแพร่ ใช้ประโยชน์ หรือนำเสนอในที่ประชุมวิชาการ

1.2.1 ผลงานวิชาการที่ตีพิมพ์ เผยแพร่

ลำดับ	ชื่อผลงาน	หน่วยงาน/เจ้าของผลงาน	แหล่งที่ตีพิมพ์/เผยแพร่
ผลงานที่ตีพิมพ์เผยแพร่ระดับชาติ			
1	การเปรียบเทียบผลการตรวจและวิเคราะห์สายพันธุ์ของไวรัสฮิวแมนแพพพิวโลมาในเซลล์ปากมดลูกที่ผิดปกติด้วยวิธี Enzyme Immunoassay และวิธี Reverse Line Blot Hybridization	จรรยา งามขำ และคณะ	วารสารโรคมะเร็ง 2555
2	ความสัมพันธ์ระหว่างความหลากหลายของ hOGG1 (C1245G) กับความเสี่ยงต่อการเกิดมะเร็งปากมดลูกในสตรีทางภาคตะวันออกเฉียงเหนือของไทย.	ศุภกร โขศิริมงคล,... ดนัย ทิวาเวช	วารสารโรคมะเร็ง 2555
3	ความหลากหลายของยีน Glutathione S-Transferase Omega 1 กับการพยากรณ์โรคในผู้ป่วยมะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ตรง	สุนันทา จริยาเลิศศักดิ์ และคณะ	วารสารโรคมะเร็ง 2555
4	ความสัมพันธ์ระหว่างความหลากหลายของยีน MDRI (3435T) กับความเสี่ยงต่อการเกิดมะเร็งเต้านม	ดนัย ทิวาเวช และคณะ	วารสารโรคมะเร็ง 2555
5	การกลายพันธุ์ของยีน PIK3CA กับการเกิดมะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ตรง	อดิสร เจษฎ์ปิยะวงศ์ และคณะ	วารสารโรคมะเร็ง 2555
6	โปรตีน E5 ในไวรัสฮิวแมนแพพพิวโลมากับการเกิดมะเร็งปากมดลูก	จรรยา งามขำ	วารสารโรคมะเร็ง 2555
7	การตรวจหาเชื้อไวรัสฮิวแมนแพพพิวโลมากับปัจจัยทางพยาธิคลินิกในผู้ป่วยมะเร็งช่องปากและช่องคอ	กฤติกา บุญมาก และคณะ	วารสารโรคมะเร็ง 2555
ผลงานที่ตีพิมพ์เผยแพร่ระดับนานาชาติ			
1	Evaluation of health status of a population underwent routine medical check up at the high risk screening clinic in national cancer institute	Sangrajrang S, et al	Asia Pac J Cancer Prev 2012
2	Association between HBx status, aflatoxin-induced R249S TP53 mutation and risk of hepatocellular carcinoma in a case-control study from Thailand	Ortiz-Cuaran S,.... Sangrajrang S,....	Cancer Lett 2012
3	Brennan P and McKay JD. Tobacco consumption and genetic susceptibility to nasopharyngeal carcinoma (NPC) in Thailand	Fcahiroh J, Sangrajrang S,....	Cancer Causes Control 2012
4	DNA methylation differences in exposed workers and nearby residents of the Ma Ta Phut industrial estate, Rayong, Thailand	Peluso M,....Sangrajrang S,....	Int J Epidemiol 2012
5	The 2010 Global Proficiency study of human papillomavirus genotyping in caccinology	Eklund C,....Ngamkham J,....	J. Clin Microbiol 2012

ลำดับ	ชื่อผลงาน	หน่วยงาน/เจ้าของผลงาน	แหล่งที่ตีพิมพ์/เผยแพร่
6	Inhibitory effect of liposomal rhinacanthin-N isolater from <i>Rhinacanthus nasutus</i> on pulmonary metastasis in mice.Bol	Siripong P et al.	Pharm. Bull. 2012
7	Anti-metastatic effects on B16F10 melanoma cells of extracts and two prenylated xanthenes isolated from <i>Maclura amboinensis</i> Bl roots.	Siripong P et al.	. Asian Pacific J Cancer Prev 2012; 13
8	Oximes of 3-hydroxyprenylflacanonones and their cytotoxic activites.	Thongnest S,...Siripong P,..	Heterocycle 2012
9	Cyclopentene dialdehyde derivatives from the roots of <i>Tabebuia rosea</i> .	Sichem J,... Siripong P,...	Fitotherapie 2012
10	Preliminary Study on Human Papillomavirus Frequency and Soecitic Type-distribution in Vulva Cancer from Thai Women.	Ngamkham J, et al	Asian Pac J. Cancer Prev. 2013
11	Frequency and Type-distribution of Human Papillomavirus from Paraffin-embedded Block of High Grade Cervical Intraepithelial Neoplasia Lesions in Thailand	Swangvaree SS,... Ngamkham J,...	Asia Pac. J. Cancer Prev. 2013
12	HPV 16 oncoproteins promote cercival cancer invasiveness by upregulation specific matrix metalloproteinase	Kaewprang J, Ngamkham J,...	PLoS ONE, 2013
13	Aromatic DNA adducts and number of lung cancer risk alleles in Map-Ta-Industrial Estate workers and nearby residents.	Peluso M,... Sangrajrang S,...	Mutagenesis 2013
14	Association between TP53 R249S mutation and polymorphisms in TP53 in tron 1 in hepatocellular carcinoma.	Ortiz-Cuaran S,... Sangrajrang S,...	Genes Chromosomes Cancer. 2013
15	DNA adducts and combinations of multiple lung cancer at-risk alleles in environmentally exposed and smoking subjects.	Peluso ME,... Sangrajrang S,...	Environ Mol Mutagen. 2013
16	Funtional variants at the 11q13 risk locus for breast cancer regulate cyclin D1 expression thourgh long-range enhancers.	French JD,...Sangrajrang S,...	Am J Hum Genet. 2013
17	Common genetic determinats of breast-cancer risk in East Asian women : a collaborative study of 23 637 breast cancer cases and 25 579 controls.	Zheng W,...Sangrajrang S,...	Hum Mol Genet. 2013
18	Genome wide association studies identifu four ER negative-specific breast cancer risk loci.	Garcia-Closas M,... Sangrajrang S,	Nat Genet: 2013
19	Multiple independent variants at the TERT locus are associated with telomere length and risks of breast and ovarian cancer.	Bojesen SE,...Sangrajrang S,...	Nat Genet. 2013

ลำดับ	ชื่อผลงาน	หน่วยงาน/เจ้าของผลงาน	แหล่งที่ตีพิมพ์/เผยแพร่
20	Large-scale genotyping identifies 41 new loci associated with breast cancer risk.	Michailidou K,... Sangrajrang S,....	Nat Genet. 2013
21	Radiation-Related Vocal Fold Palsy in Patients with Head Neck Carcinoma.	Jaruchinda, Somjin Jindavijak,...	J Med Assoc Thai 2012
22	Detection of Human Papillomavirus in Oral Cavity and Oropharynx Cancer and Its Correlation with Clinicopathologic Variables	Krittika Boonmark,.. Jarunya Ngamkham, ,...	Thai Cancer Journal 2013
23	Apoptosis Inhibitor Showed A Significant Prognostic Marker of Relapsed Oral Cavity Cancer after the Curative Resection Surgery.	Wirote Lausoonntornsiri, et al	J Med Assoc Thai 2013

1.2.2 ผลงานวิชาการที่นำเสนอในการประชุมวิชาการ

ลำดับ	ชื่อผลงาน	หน่วยงาน/ เจ้าของผลงาน	หัวข้อการประชุม	สถานที่/วันที่ จัดประชุม
ผลงานวิจัยที่นำเสนอในการประชุมวิชาการระดับชาติ				
1.	การกระจายของหมู่เลือดระบบ ABO ในผู้ตรวจสุขภาพประจำปีของสถาบันมะเร็งแห่งชาติ (Distribution of ABO Blood Groups in Check up Annual of National Cancer Institute)	นางพิกุล ไหลศุกสิน และคณะ	การประชุมวิชาการงานบริการโลหิตระดับชาติ ครั้งที่ 21 ประจำปี 2556 “The 21 th Academic Annual Meeting of National Blood Centre 2012”	ณ โรงแรมเอเชีย กรุงเทพมหานคร 6-8 มีนาคม 2556
2.	GSTM1 and MDR1 Polymorphisms in Thai Gastric Cancer Patients	ดร.दनัย ทิวาเวช และคณะ	ประชุมวิชาการ “เทคโนโลยีที่เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อมและความปลอดภัยของสารเคมี (Green Technology and Chemical Safety)”	ศูนย์นิทรรศการ และการประชุม ไบเทค บางนา กรุงเทพฯ 20 มีนาคม 2556
3.	Serum Proteome pattern of thyroid cancer in Thais	ดร.दनัย ทิวาเวช และคณะ	การประชุมวิชาการประจำปีสมาคมเทคนิคการแพทย์แห่งประเทศไทย ครั้งที่ 37	ณ โรงแรมแอม บาสเตอร์ ซิตี้ จอม เทียน จังหวัดชลบุรี 22-25 เมษายน 2556
ผลงานวิชาการที่นำเสนอในการประชุมวิชาการระดับนานาชาติ				
1.	In Vivo Micronucleus Assay using Adult Rats Hepatocytes for Cancer Chemopreventive Study.	Piengchai Kupradinun, et al	การประชุมวิชาการ Asian Federation of Laboratory Animal Science Associations (AFLAS) Congress 2012 ภายใต้หัวข้อ “A Healthier Future through Laboratory Animal Research”	ณ ศูนย์นิทรรศการ และการประชุม ไบเทค บางนา กรุงเทพฯ 9-12 ตุลาคม 2555

ลำดับ	ชื่อผลงาน	หน่วยงาน/ เจ้าของผลงาน	หัวข้อการประชุม	สถานที่/วันที่ จัดประชุม
2.	Inhibitory Effects of Neem Flowers Extract on Phorbol Ester-induced Expression of Cyclooxygenase-2 and Inducible Nitric Oxide Synthase in Mouse Skin	Kupradinun P., et al	การประชุมวิชาการนานาชาติ Molecular Medicine Conference 2012 (MMC2012) “Alternative Strategies against Cancer and Inflammation”	ณ อาคารศรีสวรินทิรา คณะแพทยศาสตร์ ศิริราชพยาบาล กรุงเทพฯ 19-22 ธันวาคม 2555
3.	Association between GSTM1 and MDR1 polymorphisms and the Risk of Cholangiocarcinoma	Danai Tiwawech, et al	Presented at The 7 th Princess Chulabhorn International Science Congress” ในหัวข้อ Cancer : From Basic Research to Cure	ณ โรงแรมแชงกรี- ลา กรุงเทพฯ 29 พฤศจิกายน – 3 ธันวาคม 2555
4.	Inhibitory Effect of Liposomal Rhinacanthin-N Isolated from Rhinacanthus Nasutus on Pulmonary Metastasis in Mice.	Pongpun siripong. et al	Presented at The 7 th Princess Chulabhorn International Science Congress” ในหัวข้อ Cancer : From Basic Research to Cure	ณ โรงแรมแชงกรี- ลา กรุงเทพฯ 29 พฤศจิกายน – 3 ธันวาคม 2555
5.	Human Papillomavirus Type-Distribution in Vulvar Intraepithelial Neoplasia and Carcinoma from Thai Women	Jarunya Ngamkham, et al	Presented at The 7 th Princess Chulabhorn International Science Congress” ในหัวข้อ Cancer : From Basic Research to Cure	ณ โรงแรมแชงกรี- ลา กรุงเทพฯ 29 พฤศจิกายน – 3 ธันวาคม 2555
6.	In Vivo Effect of Aqueous Extract of Acanthus Ebateatus Root on Blood Elements.	Suratsawadee Piyaviriyakul, et al	Presented at The 7 th Princess Chulabhorn International Science Congress” ในหัวข้อ Cancer : From Basic Research to Cure	ณ โรงแรมแชงกรี- ลา กรุงเทพฯ 29 พฤศจิกายน – 3 ธันวาคม 2555
7.	REV1 Genetic Polymorphisms and Breast Cancer Risk in Thai Women.	Suleeporn Sangrajrang, et al	Presented at The 7 th Princess Chulabhorn International Science Congress” ในหัวข้อ Cancer : From Basic Research to Cure	ณ โรงแรมแชงกรี- ลา กรุงเทพฯ 29 พฤศจิกายน – 3 ธันวาคม 2555

ลำดับ	ชื่อผลงาน	หน่วยงาน/ เจ้าของผลงาน	หัวข้อการประชุม	สถานที่/วันที่ จัดประชุม
8.	Study on Anticancer and Pharmacological Activities of Atractylodes Lencea in Animal Models.	Kasara Na-Bangchang, et al	Presented at The 7 th Princess Chulabhorn International Science Congress” ในหัวข้อ Cancer : From Basic Research to Cure	ณ โรงแรมแชงกรี-ลา กรุงเทพฯ 29 พฤศจิกายน – 3 ธันวาคม 2555
9.	Seroepidemiologic study of Thai Women in Search for candidate WHO HPV International Standards for HPV. Serology.	Helena Faust,... Jarunya Ngamkham ,...	Presented at The 28 th International Papillomavirus Conference & Clinical and Public Health Workshops,	November 30 – December 6, 2012 san Juan, Puerto Rico.
10.	Organized screening for colorectal cancer : a pilot study in Lampang	Suleeporn Sangrajrang	Presented at APOCP/APJCP 12 Year Cycle Summit Meeting – ASEAN and Asian policy Advocacy for cancer Control	ณ โรงแรมเซ็นทารา พัทยา โฮเต็ล จังหวัดชลบุรี 15-17 กุมภาพันธ์ 2556
11	Association between occupational exposure to wood dust and risk of nasopharyngeal cancer : A case-control study from Thailand	Suleeporn Sangrajrang	Presented at The 23 rd International Conference on Epidemiology in Occupational Health	June 18-21, 2013 Utrecht, Netherlands.
12.	Effect of Eryngium foetidum Linn. on AOM/DSS – Induced Mouse Colon Tumors	Kamonwan Promtes, Piengchai Kupradinun,...	Presented at The XIII International Congress of Toxicology “Translational Toxicology : From Basic Science to Clinical and Environmental Outcomes	June 30 – July 4, 2013, Coex, Seoul, Korea
13.	Toxicity Study of “Culantro Leaves” on Hematology, Biochemistry and Kidney Histopathology in Mice.	Kanittha Janwitthayanuchit, Piengchai Kupradinun,...	Presented at The XIII International Congress of Toxicology “Translational Toxicology : From Basic Science to Clinical and Environmental Outcomes	June 30 – July 4, 2013, Coex, Seoul, Korea.
14.	PCNA Index, iNOS and COX-2 Expression in Mouse Colon Treated with Traditional Cooked of Moringa Pod.	Sirintip Budda,... Piengchai Kupradinun....	Presented at The XIII International Congress of Toxicology “Translational Toxicology: From Science to Clinical and Environmental Outcomes	June 30 – July 4, 2013, Coex, Seoul, Korea

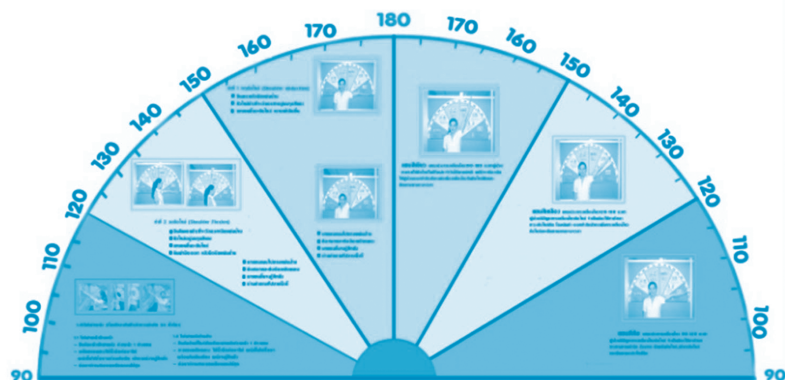
ลำดับ	ชื่อผลงาน	หน่วยงาน/ เจ้าของผลงาน	หัวข้อการประชุม	สถานที่/วันที่ จัดประชุม
15.	Association Between MDR1 (C3435T) Polymorphism and Breast Cancer Risk in Thais	Danai Tiwawech, et al	Presented at The 4 th International Conference on Nutrition and Physical Activity (NAPA) in Aging, Obesity and Cancer ในหัวข้อ “Biomodulation of Health-Beauty-with Nutrition Exercise”	ณ โรงแรมเซ็นทารา แกรนด์ มิราจ บีช รีสอร์ท พัทยา จังหวัดชลบุรี 14-17 สิงหาคม 2556
16.	Serum Proteome Pattern for Diagnosis of Gastric Cancer.	Danai Tiwawech, et al	Presented at The 4 th International Conference on Nutrition and Physical Activity (NAPA) in Aging, Obesity and Cancer ในหัวข้อ “Biomodulation of Health-Beauty with Nutrition and Exercise”	ณ โรงแรมเซ็นทารา แกรนด์ มิราจ บีช รีสอร์ท พัทยา จังหวัดชลบุรี 14-17 สิงหาคม 2556
17.	Free Radical Scavenging and Anti Proliferative Properties against Various Cancer Cells of <i>Coscinium fenestratum</i> and Its Mechanism of Action	Pongpun Siripong, et al	Presented at The 4 th International Conference on Nutrition and Physical Activity (NAPA) in Aging, Obesity and Cancer ในหัวข้อ “Biomodulation of Health-Beauty with Nutrition and Exercise”	ณ โรงแรมเซ็นทารา แกรนด์ มิราจ บีช รีสอร์ท พัทยา จังหวัดชลบุรี 14-17 สิงหาคม 2556
18.	Immunomodulatory Effects of Aqueous Extract from <i>Acanthus ebracteatus</i> Root in Mice	Suratsawadee Piyavityakul, et al	Presented at The 4 th International Conference on Nutrition and Physical Activity (NAPA) in Aging, Obesity and Cancer ในหัวข้อ “Biomodulation of Health-Beauty with Nutrition and Exercise”	ณ โรงแรมเซ็นทารา แกรนด์ มิราจ บีช รีสอร์ท พัทยา จังหวัดชลบุรี 14-17 สิงหาคม 2556
19.	In Vitro and In vivo Studies of Apoptotic and Anti-Inflammatory Effects of Neem Flowers Extract.	Piengchai Kupradinun, et al	Presented at The 4 th International Conference on Nutrition and Physical Activity (NAPA) in Aging, Obesity and Cancer ในหัวข้อ “Biomodulation of Health-Beauty with Nutrition and Exercise”	ณ โรงแรมเซ็นทารา แกรนด์ มิราจ บีช รีสอร์ท พัทยา จังหวัดชลบุรี 14-17 สิงหาคม 2556

ลำดับ	ชื่อผลงาน	หน่วยงาน/ เจ้าของผลงาน	หัวข้อการประชุม	สถานที่/วันที่ จัดประชุม
20.	Obesity and Physical Inactivity and Risk of Breast Cancer in Thai Women.	Suleepron Sangrajrang	Presented at The 4 th International Conference on Nutrition and Physical Activity (NAPA) in Aging, Obesity and Cancer ในหัวข้อ “Biomodulation of Health-Beauty with Nutrition and Exercise”	ณ โรงแรมเซ็นทารา แกรนด์ มิราจ บีช รีสอร์ท พัทยา จังหวัดชลบุรี 14-17 สิงหาคม 2556

1.2.3 ผลงานวิชาการประเภทนวัตกรรม ได้แก่

นวัตกรรม เครื่องมือวัดข้อไหล่ด้วยตนเอง (Thai Arthrometric Navigator Scale, TAN Scale) ได้รับการจดอนุสิทธิบัตรผลงาน รับรองตั้งแต่ 28 พ.ค. 2556 - 7 ต.ค. 2561

วัตถุประสงค์ : เพื่อใช้ประเมินองศาการเคลื่อนไหวข้อไหล่ ทำให้สามารถค้นหาติดตามและดำเนินการแก้ไขปัญหาข้อไหล่ติดได้อย่างมีประสิทธิภาพมากขึ้น



1.3 ผลงานด้านการศึกษาวิเคราะห์วิจัยโรคมะเร็ง ที่ดำเนินการในปี พ.ศ.2556

ชื่อโครงการ	ผู้รับผิดชอบโครงการ/ ระยะเวลาดำเนินโครงการ	วัตถุประสงค์ของการวิจัย	แหล่ง งบประมาณ
การศึกษาวิจัยทางคลินิก สหสถาบัน กลุ่มการรักษาเดี่ยวแบบเปิดเผยชี้อยา เพื่อประเมินความปลอดภัยและคุณภาพชีวิตด้านสุขภาพ ของ ยาอะพลีเบอร์เซปท์ ในผู้ป่วยโรคมะเร็งลำไส้ใหญ่และทวารหนัก ระยะแพร่กระจาย (เอ็มซี-อาร์ซี)ที่เคยได้รับการรักษาด้วยสูตรยาที่มียาออกซาลิพลาตินมาก่อน	นายแพทย์วิจิตติ อภรณ์วีรัตน์ 1 ปี 8 เดือน (2556-2558)	เพื่อให้แพทย์และผู้ป่วยได้เข้าถึงยาอะพลีเบอร์เซปท์ได้ ก่อนที่จะมีวางจำหน่ายในท้องตลาด	งบเงิน งบสนับสนุน จากภาคเอกชน

ชื่อโครงการ	ผู้รับผิดชอบโครงการ/ ระยะเวลาดำเนินโครงการ	วัตถุประสงค์ของการวิจัย	แหล่ง งบประมาณ
การศึกษาความสัมพันธ์ การแสดงออกของยีน Dihydrogenase and Thymidylate Synthase Gene Expression and 5 Fluorouracil in breast Cancer Patients	นางสาวองค์ เทพสุวรรณ 4 ปี (1 ตุลาคม 2552 - 30 กันยายน 2556)	1. เพื่อศึกษาความสัมพันธ์ของการ แสดงออกของยีนทั้งสองต่อยา 5-Fluorouracil และ Survival rate ในผู้ป่วยมะเร็งเต้านม 2. เพื่อศึกษาความถี่ของความผิดปกติ ของยีน Dihydropyrimidine Dehydrogenase, Thymidylate Synthase ในผู้ป่วยมะเร็งเต้านม 3. เพื่อเปรียบเทียบผลการตรวจยีนทั้ง สองในเนื้อเยื่อและเลือด	งบเงิน งบประมาณ ปี 2556 จำนวน 150,000 บาท
การศึกษาความสัมพันธ์ของ การแสดงออกของยีน Dihydropyrimidine Dehydrogenase และ Thymidylate Synthase ต่อยา 5-Fluorouracil ในผู้ป่วยมะเร็งลำไส้ใหญ่ และทวารหนัก	นางสาวอนงค์ เทพสุวรรณ 4 ปี (1 ตุลาคม 2552 - 30 กันยายน 2556)	1. เพื่อศึกษาความสัมพันธ์ของการ แสดงออกของยีนทั้งสองต่อยา 5-Fluorouracil และ Survival rate ในผู้ป่วยมะเร็งลำไส้ใหญ่และ ทวารหนัก 2. เพื่อศึกษาความถี่ของความผิดปกติ ของยีน Dihydropyrimidine Dehydrogenase, Thymidylate Synthase ในผู้ป่วยลำไส้ใหญ่ และทวารหนัก 3. เพื่อเปรียบเทียบผลการตรวจยีน ทั้งสองในเนื้อเยื่อและเลือด	งบเงิน งบประมาณ ปี 2556 จำนวน 150,000 บาท
การตรวจหา DNA และ จำแนกสายพันธุ์ของเชื้อไวรัส ฮิวแมนแพพพิโลมาในบล็อก ชิ้นเนื้อของคนไข้มะเร็งหรือ มีความผิดปกติบริเวณ Vular และ Vaginal ณ สถาบัน มะเร็งแห่งชาติ ประเทศไทย	นางสาวจรัญญา งามขำ 2 ปี (1 ตุลาคม 2554 - 30 กันยายน 2556)	เพื่อค้นหา HPV DNA และจำแนกสายพันธุ์ ของ HPV จากบล็อกชิ้นเนื้อของผู้ป่วย ที่มีความผิดปกติหรือเกิดมะเร็งบริเวณ Vular และ Vaginal ที่เข้ารับการตรวจ หรือรักษา ณ สถาบันมะเร็งแห่งชาติ ประเทศไทย	งบเงิน งบประมาณ ปี 2556 จำนวน 200,000 บาท
ความสัมพันธ์ระหว่างจำนวน Circulation tumor cells กับระดับความรุนแรงของ โรคมะเร็งเต้านม	นางสาวเสาวคนธ์ ศุภโรยอิน 2 ปี (1 ตุลาคม 2554 - 30 กันยายน 2556)	เพื่อให้ได้เทคนิคที่จำเพาะต่อการนับ จำนวน Circulating tumor cells (CTCs) และเปรียบเทียบกับความรุนแรงของ โรคมะเร็งเต้านมระยะต่างๆ	งบเงิน งบประมาณ ปี 2556 จำนวน 550,000 ปี
ความหลากหลายของยีน VEGF และ EGF กับความเสี่ยง ต่อการเกิดโรคมะเร็งเต้านม	ดร.เพ็ญศรี แซ่หลี่ 3 ปี (1 ตุลาคม 2554 - 30 กันยายน 2557)	1. เพื่อศึกษาความสัมพันธ์ระหว่าง ความหลากหลายของยีน VEGF และ EGF กับโรคมะเร็งเต้านม 2. เพื่อศึกษาความหลากหลายของยีน VEGF และ EGF ต่อความเสี่ยงของ การเกิดโรคและการพยากรณ์โรคใน ผู้ป่วยมะเร็งเต้านม	งบเงิน งบประมาณ ปี 2556 จำนวน 400,000 บาท

ชื่อโครงการ	ผู้รับผิดชอบโครงการ/ ระยะเวลาดำเนินโครงการ	วัตถุประสงค์ของการวิจัย	แหล่ง งบประมาณ
การศึกษาเพื่อค้นหาผู้ป่วยโรคมะเร็งระยะเริ่มแรกในกลุ่มคนที่มีความเสี่ยงสูงต่อการเกิดโรคมะเร็งของเต้านม ปอด ตับ ท่อน้ำดี ลำไส้ใหญ่ และโพรงหลังจมูก โดยใช้ genomics และ proteomics technology	ดร.दनัย ทิวาเวช 2 ปี (1 ตุลาคม 2554 - 30 กันยายน 2556)	ศึกษาประโยชน์ของการตรวจหา GSTM1 และ P53 codon 72 polymorphism และ serum proteome patterns ในการตรวจคัดกรองโรคมะเร็งระยะเริ่มแรกของเต้านม ปอด ตับ ท่อน้ำดี ลำไส้ใหญ่ และโพรงหลังจมูก ในกลุ่มคนปกติที่มีความเสี่ยงสูง	งบเงิน งบประมาณ ปี 2555 จำนวน 2,214,100 บาท
การศึกษาความสัมพันธ์ระหว่าง P21 และ P53 gene polymorphism กับความเสี่ยงต่อการเกิดโรคมะเร็งเต้านม	ดร.दनัย ทิวาเวช 1 ปี (1 ตุลาคม 2555 - 30 กันยายน 2556)	ศึกษาประโยชน์ของการตรวจหา FSTM1 และ P53 codon 72 polymorphism และ serum proteome patterns ในการตรวจคัดกรองโรคมะเร็งระยะเริ่มแรกของเต้านม ปอด ตับ ท่อน้ำดี ลำไส้ใหญ่ และโพรงหลังจมูก ในกลุ่มคนที่มีความเสี่ยงสูง	งบเงิน งบประมาณ ปี 2556 จำนวน 800,000 บาท
ความหลากหลายของยีน VEGF และ EGF กับความเสี่ยงต่อการเกิดโรคมะเร็งตับ	ดร.เพ็ญศรี แซ่หลี 3 ปี (1 ตุลาคม - 30 กันยายน 2558)	1. เพื่อศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างความหลากหลายของยีน VEGF และ EGF กับโรคมะเร็งตับ 2. เพื่อศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างความหลากหลายของยีน VEGF และ EGF ต่อความเสี่ยงของการเกิดโรคและการพยากรณ์โรคในผู้ป่วยโรคมะเร็งตับ	งบเงิน งบประมาณ ปี 2556 จำนวน 250,000 บาท
การแสดงออกของยีนในมะเร็งเต้านมโดยใช้ cDNA microarray และการประยุกต์ใช้	ดร.เพ็ญศรี แซ่หลี 3 ปี (1 ตุลาคม 2555 - 30 กันยายน 2558)	1. เพื่อศึกษารูปแบบการแสดงออกของยีน (gene profiling) ในผู้ป่วยมะเร็งเต้านม 2. เพื่อศึกษาระดับการแสดงออกของยีนที่สัมพันธ์กับพยาธิสภาพของโรครวมทั้งการตอบสนองต่อการรักษาของผู้ป่วยโรคมะเร็งเต้านม	งบเงิน งบประมาณ ปี 2556 จำนวน 900,000 บาท
ผลการปรับเปลี่ยนภูมิคุ้มกันและกลไกการออกฤทธิ์ของสมุนไพรเหงือกปลาหมอในหนูทดลอง	ดร.สุรัสวดี ปิยะวิริยะกุล	ทำการศึกษาศักยภาพของสมุนไพรเหงือกปลาหมอ ซึ่งเป็นสมุนไพรที่ชาวบ้านและผู้ป่วยนิยมใช้ในการรักษาโรคมะเร็งและใช้เป็นยาอายุวัฒนะ โดยมีรายละเอียด ดังนี้ 1. ศึกษาฤทธิ์ของสารสกัดน้ำจากรากของสมุนไพรเหงือกปลาหมอต่อการทำงานของเซลล์ใน Innate immunity และ adaptive immunity ในหนูที่มีการทำงานของภูมิคุ้มกันปกติและในหนูที่ถูกกดภูมิคุ้มกัน	งบเงินบำรุง ปี 2556 จำนวน 385,000 บาท

ชื่อโครงการ	ผู้รับผิดชอบโครงการ/ ระยะเวลาดำเนินโครงการ	วัตถุประสงค์ของการวิจัย	แหล่ง งบประมาณ
การศึกษาศักยภาพและกลไกของสารสกัดดอกดอกสะเดาต่อการเกิดมะเร็งลำไส้ใหญ่ในหนูทดลอง	สพ.ญ.เพียงใจ คูประดิ่งนันท 2 ปี (1 ตุลาคม 2554 - 30 กันยายน 2556)	เพื่อศึกษาศักยภาพของสารสกัดดอกสะเดาในการต้านการอักเสบและกลไกในการเกิด apoptosis และการป้องกันการเกิดมะเร็งลำไส้ใหญ่ในหนูทดลองและศึกษากลไกการออกฤทธิ์ที่ระดับโปรตีนด้วยเทคนิคโปรโตมิกส์ ตลอดจนศึกษายีน K-ras ในลำไส้ใหญ่ของหนูทดลองที่เกี่ยวข้องกับการเกิดมะเร็ง	งบเงินบำรุง ปี 2556 จำนวน 1,972,000 บาท
ผลการยับยั้งการแพร่กระจายของเซลล์มะเร็งและสร้างเสริมภูมิคุ้มกันของสารสกัดจากสมุนไพรเหجือกปลาหมอในหนูทดลองที่ได้รับการปลูกถ่ายเซลล์มะเร็ง	ดร.ผ่องพรรณ ศิริพงษ์ 3 ปี (1 ตุลาคม 2554 - 30 กันยายน 2557)	1. ศึกษาประสิทธิภาพของสารสกัดสมุนไพรเหจือกปลาหมอ ในการยับยั้งขบวนการแพร่กระจายของเซลล์มะเร็ง (Metastasis) และขบวนการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันของร่างกาย 2. ศึกษากลไกการออกฤทธิ์ของสารสกัดสมุนไพรเหจือกปลาหมอ ต่อการยับยั้งการแสดงออกของโปรตีนอย่างเฉพาะเจาะจงต่อเซลล์มะเร็ง เป้าหมายชนิดแพร่กระจายและการตอบสนองที่จำเพาะต่อชนิดของไซโตไคน์และเซลล์ที่ทำหน้าที่เกี่ยวข้องกับระบบภูมิคุ้มกันของร่างกาย	งบเงินบำรุง ปี 2556 จำนวนเงิน 380,000 บาท
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 ในผู้ป่วยมะเร็งลำไส้ใหญ่เพื่อใช้เป็นตัวบ่งชี้ในการวินิจฉัย ใช้เป็นแนวทางในการวางแผนการรักษาที่มีประสิทธิภาพ การเลือกใช้ยา ใช้ในการพยากรณ์โรค	งบเงินบำรุง ปี 2556 จำนวนเงิน 341,000 บาท
การศึกษาเบื้องต้นเรื่อง การแสดงออกของ Vitamin D receptor ในมะเร็งเต้านมของผู้ป่วยที่มารับการรักษาที่สถาบันมะเร็งแห่งชาติ	นางอดิศร เจษฎ์ปิยะวงศ์ 2 ปี (1 ตุลาคม 2555 - 30 กันยายน 2557)	การวิจัยนี้เป็นการศึกษาเบื้องต้นถึงการแสดงออกของ Vitamin D receptor (VDR) ในชิ้นเนื้อมะเร็งเต้านมระยะต่างๆ ของผู้ป่วยมะเร็งเต้านมที่มารับการรักษาที่สถาบันมะเร็งแห่งชาติ โดยวิธีการย้อมพิเศษทาง immunohistochemistry เนื่องจากในระหว่างขั้นตอนการเกิดมะเร็ง เซลล์มะเร็งจะสูญเสียความสามารถในการเปลี่ยนวิตามินดีให้เป็นวิตามินดีรูปที่ออกฤทธิ์	งบเงินบำรุง ปี 2556 จำนวนเงิน 218,400 บาท

ชื่อโครงการ	ผู้รับผิดชอบโครงการ/ ระยะเวลาดำเนินโครงการ	วัตถุประสงค์ของการวิจัย	แหล่ง งบประมาณ
		และสูญเสียความสามารถของการตอบสนองของ VDR ต่อการกระตุ้นของวิตามินดี มีผลเกี่ยวข้องกับขั้นตอนการถ่ายทอดสัญญาณจาก cell surface receptor ผ่านกลไกต่างๆ ซึ่งมีผลต่อการควบคุมการแสดงออกของยีน ส่งผลต่อการควบคุมวงจรชีวิตของเซลล์การเปลี่ยนแปลงรูปร่าง การลุกลาม การกระจายของเซลล์มะเร็งและอื่นๆ ดังนั้น การศึกษานี้จึงมีประโยชน์ต่อการรักษาโรคมะเร็งและเป็นข้อมูลพื้นฐานในการศึกษาเรื่องวิตามินดีกับโรคมะเร็ง	
โครงการวิเคราะห์ความเปลี่ยนแปลงทางพันธุกรรมของ K-ras gene (เค-แรส-ยีน) ในผู้ป่วยมะเร็งลำไส้ใหญ่	นพ.อนันต์ กรลักษ์ 3 ปี (1 ตุลาคม - 28 กุมภาพันธ์ 2556)	เพื่อตรวจวิเคราะห์ความผิดปกติของ K-ras gene บริเวณ codon 12, 13 และ 61 ในชิ้นเนื้อของผู้ป่วยมะเร็งลำไส้ใหญ่และตรวจหาการเปลี่ยนแปลงชนิดของยีน K-ras บริเวณ codon 12, 13 และ 61 โดยตรวจหาลำดับของเบสของยีน เพื่อใช้ในการดำเนินการบริการรักษาการวางแผนการรักษาที่มีประสิทธิภาพสูงสุด และเลือกใช้ยาอย่างเหมาะสม	ทุนสนับสนุนการวิจัยจากสมาคมโรคมะเร็งแห่งประเทศไทย จำนวนเงิน 500,000 บาท
การตรวจหา และจำแนกสายพันธุ์ของไวรัสฮิวแมนแพพพิโลมาในเซลล์มะเร็งปากมดลูก และเต้านมจากผู้ป่วยไทย	นางสาวจริญญา งามขำ 1 ปี (1 กรกฎาคม 2555 - 30 มิถุนายน 2556)	เพื่อตรวจหาและจำแนกสายพันธุ์ของไวรัสฮิวแมนแพพพิโลมาในบล็อกชิ้นเนื้อของเซลล์มะเร็งปากมดลูกและเซลล์มะเร็งเต้านมที่เก็บจากผู้ป่วยชาวไทย	งบของสำนักงานคณะกรรมการวิจัยแห่งชาติ จำนวนเงิน 739,000 บาท
การเปรียบเทียบผลการตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านมด้วย Mammography ร่วมกับ ULTrasonography กับ Mammography อย่างเดียวในการตรวจคัดกรองสตรีที่ไม่มีอาการ	พญ.ศรารวรรณ บุญลิขิต	ทราบถึงความสอดคล้องระหว่าง mammography ร่วมกับ ultrasonography กับ mammography อย่างเดียว ในการตรวจคัดกรองสตรีที่ไม่มีอาการ	งบอื่นๆ

1.4 องค์ความรู้และเทคโนโลยีทางการแพทย์ด้านโรคมะเร็งที่ถ่ายทอดให้แก่บุคลากรภายนอก

วัน เดือน ปี ที่จัดอบรม	ชื่อหลักสูตร	กลุ่มเป้าหมาย จำนวนคน/จำนวนครั้ง	จัดโดย/ สถานที่จัดอบรม
14 มกราคม 2556	บรรยายพิเศษในหัวข้อเรื่อง “HIFU-NON INVASIVE Approach for tumor and Cancer treatment”	บุคลากรทางการแพทย์ 100 คน /1 วัน	บริษัท ไฮฟู เทคโนโลยี
21 มกราคม - 28 มิถุนายน 2556	การอบรมหลักสูตรการผ่าตัดมะเร็งเต้านม (Short Course for Breast Surgery)	7 คน	สถาบันมะเร็งแห่งชาติ
4 กุมภาพันธ์ - 23 พฤษภาคม 2556 (หลักสูตร 4 เดือน)	การอบรมหลักสูตรการพยาบาล เฉพาะทางสาขา การพยาบาลโรคมะเร็ง รุ่นที่ 15 (Oncology Nursing Course)	43 คน	โรงแรมสวนสุนันทา (ภาคทฤษฎี) สถาบันมะเร็งแห่งชาติ (ภาคปฏิบัติ)
15-17 กุมภาพันธ์ 2556	การประชุม ASEAN CANCER FORUM	แพทย์ นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ ผู้เชี่ยวชาญด้านโรค มะเร็งทั่วโลก จำนวน 35 คน / 1 ครั้ง	สถาบันมะเร็งแห่งชาติ ณ โรงแรมเซ็นทารา พญา โสเท็ล จังหวัดชลบุรี
4-5 มีนาคม 2556	โครงการอบรม Cancer Registry and Epidemiology	แพทย์ พยาบาลวิชาชีพ 53 คน	โรงแรมปรี๊นท์ พาเลซ กทม.
11-22 มีนาคม 2556	แนวทางการให้การปรึกษาผู้ป่วยโรคมะเร็ง (หลักสูตร 10 วัน)	36 คน	โรงแรมเอสดี อเวนิว
1-3 เมษายน 2556	Practical Colposcopy and Management	สูตินรีแพทย์ จำนวน 30 คน / 1 ครั้ง	สถาบันมะเร็งแห่งชาติ ร่วมกับชมรมคอลโป สโคปี ณ โรงแรมนิว เทรเวล รีสอร์ท จังหวัด จันทบุรี
1-3 เมษายน 2556	Cervical Cancer Screening and Management of Preinvasive For Nurse	พยาบาลวิชาชีพ จำนวน 70 คน / 1 ครั้ง	สถาบันมะเร็งแห่งชาติ ร่วมกับชมรมคอลโป สโคปี ณ โรงแรมนิว เทรเวล รีสอร์ท จังหวัด จันทบุรี
11-12 เมษายน 2556	อบรมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาบุคลากรทาง การแพทย์ด้านมะเร็งเต้านม เรื่อง การรักษาโรค มะเร็งเต้านม Update	18 คน	โรงแรมโลดส์ ปางสวนแก้ว จ.เชียงใหม่
11-12 เมษายน 2556	อบรมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาบุคลากรทาง การแพทย์ด้านมะเร็งเต้านม เรื่องหลักสูตรเทคนิค การตรวจเต้านมทางรังสีวินิจฉัย	19 คน	โรงแรมโลดส์ ปางสวนแก้ว จ.เชียงใหม่

วัน เดือน ปี ที่จัดอบรม	ชื่อหลักสูตร	กลุ่มเป้าหมาย จำนวนคน/จำนวนครั้ง	จัดโดย/ สถานที่จัดอบรม
11-12 เมษายน 2556	อบรมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาบุคลากรทางการแพทย์ด้านมะเร็งเต้านม เรื่อง หลักสูตรการแปรผลการตรวจเต้านมทางรังสีวินิจฉัยมาตรฐาน BIRAD	25 คน	โรงแรมโลตัส ปางสวนแก้ว จ.เชียงใหม่
11-12 เมษายน 2556	อบรมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาบุคลากรทางการแพทย์ด้านมะเร็งเต้านม เรื่อง หลักสูตรการตรวจวินิจฉัยเซลล์วิทยาของสิ่งส่งตรวจจากเต้านมโดยวิธีเจาะดูดด้วยเข็มเล็ก (Fine Needle Aspiration)	26 คน	โรงแรมโลตัส ปางสวนแก้ว จ.เชียงใหม่
11-12 เมษายน 2556	อบรมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาบุคลากรทางการแพทย์ด้านมะเร็งเต้านม เรื่อง หลักสูตรการผ่าตัดเต้านม (Breast Sugery Workshop)	25 คน	โรงแรมโลตัส ปางสวนแก้ว จ.เชียงใหม่
11-12 เมษายน 2556	อบรมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาบุคลากรทางการแพทย์ด้านมะเร็งเต้านม เรื่อง หลักสูตรพยาบาลกับการดูแลผู้ป่วยมะเร็งเต้านม	132 คน	โรงแรมโลตัส ปางสวนแก้ว จ.เชียงใหม่
1-3 พฤษภาคม 2556	การคัดกรองและการรักษา Cervical Epithelial Neoplasia (หลักสูตรนานาชาติ)	สตินรีแพทย์ จาก 6 ประเทศ ได้แก่ ประเทศลาว 5 คน ประเทศศรีลังกา 6 คน ประเทศกัมพูชา 2 คน ประเทศมาเลเซีย 5 คน ประเทศอินโดนีเซีย 6 คน ประเทศไทย 5 คน รวม จำนวน 29 คน/1 ครั้ง	สถาบันมะเร็งแห่งชาติ ร่วมกับ International Agency for Researc on Cancer (IARC) และชมรมคอลโปสโคปี ณ โรงแรมเดอะไฮด์ ริสอร์ท บางแสน จังหวัดชลบุรี
10-14 มิถุนายน 2556	การป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ ในผู้ป่วยโรคมะเร็ง	29 คน	สถาบันมะเร็งแห่งชาติ
11 มิถุนายน - 14 กันยายน 2556	การอบรมการตรวจเต้านมทางรังสีวินิจฉัยหลักสูตรการแปรผลฟิล์มเอกซเรย์เต้านม	8 คน	สถาบันมะเร็งแห่งชาติ
17-21,24-27 มิถุนายน 2556	โครงการอบรมความรู้ด้านโภชนาการสำหรับผู้ป่วยมะเร็ง	ผู้ป่วยมะเร็ง ญาติผู้ป่วย ประชาชนทั่วไป 20 คน /2 ครั้ง	สถาบันมะเร็งแห่งชาติ
ทฤษฎี วันที่ 1-5 กรกฎาคม 56 ปฏิบัติ รุ่นที่ 1 วันที่ 8-12 กรกฎาคม 56 ปฏิบัติ รุ่นที่ 2 วันที่ 15-19 กรกฎาคม 56	การอบรมหลักสูตรการพยาบาลผู้ป่วยมะเร็งที่ได้รับยาเคมีบำบัด (หลักสูตร 10 วัน) ปฏิบัติ จำนวน 2 รุ่น ทฤษฎี วันที่ 1-5 ก.ค. 56	รุ่นที่ 1/48 คน รุ่นที่ 2/46 คน	โรงแรมแกรน ทาวเวอร์อินน์ (ภาคทฤษฎี) สถาบันมะเร็งแห่งชาติ (ภาคปฏิบัติ)

วัน เดือน ปี ที่จัดอบรม	ชื่อหลักสูตร	กลุ่มเป้าหมาย จำนวนคน/จำนวนครั้ง	จัดโดย/ สถานที่จัดอบรม
1-31 กรกฎาคม 2556	หลักสูตรเทคนิคการถ่ายภาพเต้านมทางรังสี วินิจฉัย	นักรังสีการแพทย์ 6 คน / 1 เดือน	งานรังสีวินิจฉัย กลุ่มงานรังสีวินิจฉัยและ เวชศาสตร์นิวเคลียร์ สถาบันมะเร็งแห่งชาติ
2-31 กรกฎาคม 2556	การอบรมการตรวจเต้านมทางรังสีวินิจฉัย หลักสูตรเทคนิคการตรวจมะเร็งเต้านมทางรังสี วินิจฉัย (Mammogram)	8 คน	สถาบันมะเร็งแห่งชาติ
3-5 กรกฎาคม 2556	ความแม่นยำในการแปรผลเซลล์วิทยาบริเวณ	นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ นักเซลล์วิทยา เจ้าพนักงานวิทยาศาสตร์ การแพทย์ นักเทคนิคการแพทย์ จำนวน 79 คน/1 ครั้ง	สถาบันมะเร็งแห่งชาติ ร่วมกับสำนักงาน หลักประกันสุขภาพ แห่งชาติ ณ โรงแรม เดอะไทด์ รีสอร์ท บางแสน จังหวัดชลบุรี
25-26 กรกฎาคม 2556	Intensive Course of Colposcopy and Management	สูตินรีแพทย์ จำนวน 109 คน/1 ครั้ง	สถาบันมะเร็งแห่งชาติ ร่วมกับชมรมคอลโปสโคปี โรงแรมมิราเคิล แกรนด์ คอนเวนชั่น กรุงเทพฯ
31 กรกฎาคม -2 สิงหาคม 2556	โครงการอบรม สร้างแกนนำในการถ่ายทอดการ ดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็งภายหลังรับการรักษาและ ผู้ป่วย ระยะสุดท้ายในชุมชน ครั้งที่ 5	172 คน	โรงแรมวาสิฎฐี ซิตี้ จ.สุพรรณบุรี
21-23 สิงหาคม 2556	สร้างแกนนำในการถ่ายทอดการ ดูแลและส่งเสริม ภาวะโภชนาการ ในผู้ป่วยโรคมะเร็ง	180 คน	โรงแรมสวนบวกวาด ชะอำ เพชรบุรี
30 สิงหาคม 2556	การประชุมวิชาการ National Cancer Forum 2013	ประชาชนทั่วไป 391 คน	โรงแรมเซนทาราแกรนด์ ลาดพร้าว กทม.
4-6 กันยายน 2556	Basic Principle of Colposcopy and Management of Abnomal Cervical Cancer Screening	สูตินรีแพทย์ 37 คน/1 ครั้ง	สถาบันมะเร็งแห่งชาติ ร่วมกับสำนักงาน หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ณ โรงแรมโกลเด้น ซิตี้ จังหวัดตราดบุรี
4-6 กันยายน 2556	Cervical Cancer Screening and Management of Preinvasive for Nurse	พยาบาลวิชาชีพ จำนวน 73 คน/1 ครั้ง	สถาบันมะเร็งแห่งชาติ ร่วมกับสำนักงาน หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ณ โรงแรมโกลเด้น ซิตี้ จังหวัดตราดบุรี
5-6 กันยายน 2556	โครงการอบรมโภชนาการในผู้ป่วยมะเร็ง	บุคลากรทางการแพทย์ 100 คน/ครั้ง	สถาบันมะเร็งแห่งชาติ
20 กันยายน 2556	โครงการแบ่งปันเรื่องดีๆของชาวมะเร็งโพรง หลังจุมก หัวข้อ “ความสำคัญของการดูแล ช่องปากและฟัน”	ผู้ป่วย มะเร็งโพรงหลังจุมกและ ญาติของผู้ป่วย 30 คน / 1 ครั้ง	กลุ่มงานโสต ศอ นาสิก /ห้องประชุมสมชาย สมบูรณ์เจริญ สถาบันมะเร็งแห่งชาติ

วัน เดือน ปี ที่จัดอบรม	ชื่อหลักสูตร	กลุ่มเป้าหมาย จำนวนคน/จำนวนครั้ง	จัดโดย/ สถานที่จัดอบรม
16 กันยายน 2556	อบรมหลักสูตร Workshop on the practice of preinvasive cervical cancer	4 คน	สถาบันมะเร็งแห่งชาติ

1.5 ผลการดำเนินงานเพื่อสนับสนุนงานวิชาการ

1.5.1 บุคลากรในหน่วยงานได้รับเชิญเป็นกรรมการในองค์กรวิชาชีพ

ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งที่ได้รับแต่งตั้ง (ประธาน, กรรมการ, เลขานุการ)	ชื่อองค์กรวิชาชีพที่แต่งตั้ง
พญ.ฉันทนา หมอกเจริญพงศ์	กรรมการสมาคมเวชบำบัดวิกฤต แห่งประเทศไทย	สมาคมเวชบำบัดวิกฤตแห่ง ประเทศไทย
พญ.ฉันทนา หมอกเจริญพงศ์	คณะกรรมการจัดทำแผนการป้องกัน และควบคุมโรคมะเร็งระดับชาติ	สำนักงานคณะกรรมการส่งเสริม สุขภาพแห่งชาติ
นพ.อาคม ชัยวิระวัฒน์	คณะอนุกรรมการฝึกอบรมและ สอบอนุสาขาศัลยศาสตร์มะเร็งวิทยา	ราชวิทยาลัยศัลยแพทย์
นพ.อาคม ชัยวิระวัฒน์	คณะกรรมการบริหารสมาคม ศัลยแพทย์ทั่วไปแห่งประเทศไทย	สมาคมศัลยแพทย์ทั่วไป
นพ.วิชิต อภรณ์วีรัตน์	กรรมการในคณะอนุกรรมการผู้เชี่ยวชาญ โรคมะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ตรง	มะเร็งวิทยาสมาคม
นพ.วิชิต อภรณ์วีรัตน์	แพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทาง ด้านอายุรศาสตร์มะเร็งวิทยา	สำนักงานประกันสังคม
นพ.อารยะ อุดลพันธ์	แพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทาง ด้านอายุรศาสตร์มะเร็งวิทยา	สำนักงานประกันสังคม
นพ.วิโรจน์ เหล่าสุนทรศิริ	ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์นักศึกษปริญาเอก และกรรมการสอบโครงร่างวิทยานิพนธ์	คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล
นพ.วิชิต อภรณ์วีรัตน์ พญ.กนกพร ใจสถาพร นพ.อารยะ อุดลพันธ์ พญ.ณัชฐา พิภพไชยสิทธิ์	คณะกรรมการคุมสอบเพื่อหนังสือ วุฒิบัตรฯ สาขาอายุรศาสตร์มะเร็งวิทยา ประจำปี 2556	มะเร็งวิทยาสมาคมแห่งประเทศไทย
นพ.วิชิต อภรณ์วีรัตน์ นพ.วิโรจน์ เหล่าสุนทรศิริ พญ.กนกพร ใจสถาพร นพ.อารยะ อุดลพันธ์	คณะกรรมการโครงการประเมิน เทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ (HITAP)	สำนักงานนโยบายและ ยุทธศาสตร์กระทรวง กระทรวงสาธารณสุข
นพ.วิโรจน์ เหล่าสุนทรศิริ	คณะกรรมการและที่ปรึกษาการวิจัย ในคน	กระทรวงสาธารณสุข
นพ.วิโรจน์ เหล่าสุนทรศิริ	ที่ปรึกษาวารสารทางการแพทย์	กรมการแพทย์
พญ.กนกพร ใจสถาพร	คณะกรรมการกลุ่มผลติวิชาอาการ และโภชนาบำบัด	มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช

ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งที่ได้รับแต่งตั้ง (ประธาน, กรรมการ, เลขานุการ)	ชื่อองค์กรวิชาชีพที่แต่งตั้ง
พ.ญ. สายพิน ตั้งครุฑ	ผู้เชี่ยวชาญของศาลยุติธรรมในทาง การแพทย์ สาขารังสีรักษาและ มะเร็งวิทยา	สำนักงานศาลยุติธรรม
พ.ญ. สายพิน ตั้งครุฑ	ผู้ทำงาน คณะทำงานผู้เชี่ยวชาญ แห่งชาติ ด้านการคัดเลือกยา สาขา โรคมะเร็ง โลหิตวิทยา และรังสีรักษา	กองควบคุมยา สำนักงาน คณะกรรมการอาหารและยา
พ.ญ. สายพิน ตั้งครุฑ	กรรมการกลาง	สมาคมรังสีรักษาและมะเร็งวิทยา- แห่งประเทศไทย
พ.ญ. สายพิน ตั้งครุฑ	อนุกรรมการ คณะอนุกรรมการฝึกอบรม และสอบแพทย์ประจำบ้าน สาขารังสีรักษาและมะเร็งวิทยา	สมาคมรังสีรักษาและมะเร็งวิทยา- แห่งประเทศไทย
พ.ญ. สายพิน ตั้งครุฑ	คณะกรรมการศูนย์ความเชี่ยวชาญ ระดับสูง สาขาโรคมะเร็ง	สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
พ.ญ. สายพิน ตั้งครุฑ	คณะทำงานกำหนดแนวเวชปฏิบัติและ ข้อบ่งชี้ด้านรังสีรักษาที่มีค่าใช้จ่ายสูง	กรมการแพทย์
พ.ญ. สายพิน ตั้งครุฑ	คณะกรรมการการแพทย์ คณะอนุกรรมการในคณะกรรมการ การแพทย์ และสำนักงานประกันสังคม แพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทาง ด้านรังสีรักษาและมะเร็งวิทยา	สำนักงานประกันสังคม
พ.ญ. สายพิน ตั้งครุฑ	อนุกรรมการ พิจารณากำหนดประเภท และอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ ในการบำบัดรักษาโรคทางด้านรังสีรักษา ของกรมบัญชีกลาง	สมาคมรังสีรักษาและมะเร็งวิทยา แห่งประเทศไทย
น.พ. ชาญชัย จารุพาณิชย์กุล	อนุกรรมการ พลังงานปรมาณู ในกิจการแพทย์	สำนักงานพลังงานปรมาณูเพื่อสันติ
น.พ. ชาญชัย จารุพาณิชย์กุล	คณะกรรมการการแพทย์ คณะอนุกรรมการในคณะกรรมการ การแพทย์ และสำนักงานประกันสังคม แพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทาง ด้านรังสีรักษาและมะเร็งวิทยา	สำนักงานประกันสังคม
ภญ.อมรรัตน์ วิจิตรลีลา	คณะทำงาน จัดทำแนวทางการกำหนด คุณลักษณะเฉพาะของยา	กระทรวงสาธารณสุข
ภญ.อมรรัตน์ วิจิตรลีลา	เหรียญกษาปณ์ ชมรมเภสัชกรโรคมะเร็งภาค พื้น เอเซียแปซิฟิก	ชมรมเภสัชกรโรคมะเร็งภาคพื้น เอเชียแปซิฟิก
ภญ.อมรรัตน์ วิจิตรลีลา	กรรมการจัดหาและคัดเลือกยารวม	กรมการแพทย์
ภญ.อมรรัตน์ วิจิตรลีลา	ผู้ทำงาน คณะทำงานกำหนดราคากลาง ยารักษาโรคมะเร็งและยาที่มีผลต่อระบบ ภูมิคุ้มกัน	สำนักยา สำนักงานคณะกรรมการ อาหารและยา

ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งที่ได้รับแต่งตั้ง (ประธาน, กรรมการ, เลขานุ)	ชื่อองค์กรวิชาชีพที่แต่งตั้ง
ดร.दनัย ทิวาเวช	กรรมการสอบวิทยานิพนธ์	ภาควิชาสรีรวิทยา คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น
ดร.ผ่องพรรณ ศิริพงษ์	กรรมการสอบวิทยานิพนธ์	ภาควิชาเคมี คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น
พญ.สมจินต์ จินดาวิจักขณ์	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ ด้านการรักษาโรคมะเร็ง	การจัดทำแผนการควบคุมและป้องกัน โรคมะเร็งแห่งชาติ
นพ.ระวิศักดิ์ จันทร์วาสน์	คณะกรรมการบริหารชมรมศัลยศาสตร์ ตับและทางเดินน้ำดี ตับอ่อน แห่งประเทศไทย	ชมรมศัลยศาสตร์ ตับและทางเดินน้ำดี ตบตบอ่อนแห่งประเทศไทย
นางวนิดา โชควาณิชย์พงษ์	ผู้แทนสภาการพยาบาล	สภาการพยาบาล
นางวนิดา โชควาณิชย์พงษ์	กรรมการเบญจภาคีวิจัยทางการแพทย์	เบญจภาคีวิจัยทางการแพทย์
นางสมจิตร ประภากร	กรรมการสมาคมพยาบาลโรคมะเร็ง แห่งประเทศไทย	สมาคมพยาบาลโรคมะเร็ง แห่งประเทศไทย
นางสมจิตร ประภากร	คณะกรรมการจัดทำหลักการพยาบาล เฉพาะทางสาขาการพยาบาลผู้ป่วยแบบ ประคับประคอง	สภาการพยาบาล
นางพัชรี เจริญพร	กรรมการสมาคมพยาบาลโรคมะเร็ง แห่งประเทศไทย	สมาคมพยาบาลโรคมะเร็ง แห่งประเทศไทย
นางสาวอลิสา ช่างอรุณ	กรรมการสมาคมพยาบาลโรคมะเร็ง แห่งประเทศไทย	สมาคมพยาบาลโรคมะเร็ง แห่งประเทศไทย
นางสาวนิรมล พจน์ด้วง	กรรมการสมาคมพยาบาลโรคมะเร็ง แห่งประเทศไทย	สมาคมพยาบาลโรคมะเร็ง แห่งประเทศไทย
นางสาวอรสา อัครวัชรางกูร	กรรมการสมาคมพยาบาลโรคมะเร็ง แห่งประเทศไทย	สมาคมพยาบาลโรคมะเร็ง แห่งประเทศไทย
นางสาวอรสา อัครวัชรางกูร	คณะกรรมการจัดทำหลักการพยาบาล เฉพาะทาง สาขาการพยาบาลผู้ป่วย แบบประคับประคอง	สภาการพยาบาล
นางสาวอรสา อัครวัชรางกูร	กรรมการบริหารสมาคมศิษย์เก่าวิทยาลัย พยาบาลบรมราชชนนี	สมาคมศิษย์เก่าวิทยาลัยพยาบาลบรม ราชชนนี
นางพรจันทร์ สัยละมัย	กรรมการ	สภาการพยาบาล
นางสาวพัชรี แสงทอง	กรรมการเครือข่ายพัฒนาคุณภาพการ พยาบาล เขต 13	คณะกรรมการเครือข่ายพัฒนาคุณภาพ พยาบาล เขต 13
นางสาวอัญชลี บุญตานนท์	กรรมการเครือข่ายพัฒนาคุณภาพการ พยาบาล เขต 19 (Pressure Sore)	คณะกรรมการเครือข่ายพัฒนาคุณภาพ พยาบาล เขต 19 (Pressure Sore)
นางโสรยา บัวศรี	กรรมการเครือข่ายพัฒนาคุณภาพการ พยาบาล เขต 19 (Pressure Sore)	คณะกรรมการเครือข่ายพัฒนาคุณภาพ พยาบาล เขต 19 (Pressure Sore)
นางมัลลิกา ไวยรุต	กรรมการเครือข่ายพัฒนาคุณภาพการ พยาบาล เขต 19 (Pressure Sore)	คณะกรรมการเครือข่ายพัฒนาคุณภาพ พยาบาล เขต 19 (Pressure Sore)

ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งที่ได้รับแต่งตั้ง (ประธาน, กรรมการ, เลขานุการ)	ชื่อองค์กรวิชาชีพที่แต่งตั้ง
นางอรรวรรณ เมืองสำราญ	กรรมการเครือข่ายพัฒนาคุณภาพการพยาบาล เขต 19 (Pressure Sore)	คณะกรรมการเครือข่ายพัฒนาคุณภาพพยาบาล เขต 19 (Pressure Sore)
นางพรจันทร์ สัยละมัย	กรรมการเบญจภาคีวิจัยทางการพยาบาล	เบญจภาคีวิจัยทางการพยาบาล
นางศิริพร สวยพริ้ง	คณะกรรมการจัดทำแผนการป้องกันและควบคุมโรคมะเร็งระดับชาติ	สำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพแห่งชาติ

1.5.2 บุคลากรได้รับเชิญไปเป็นวิทยากรเรื่องโรคมะเร็งให้แก่หน่วยงานภายนอกที่จัดโดยองค์กรวิชาชีพ

ชื่อ - สกุล (ผู้ได้รับเชิญเป็นวิทยากร)	หัวข้อบรรยาย	กลุ่มผู้เข้าฟังบรรยาย (แพทย์, พยาบาล ฯลฯ) จำนวนคนฟัง	วัน เดือน ปี ที่จัดบรรยาย	สถานที่บรรยาย/ จัดโดย
นางสมจิตร ประภากร	การใช้โปรแกรม CxS 2012	นักศึกษาพยาบาล	19 ต.ค. 2555	ห้องประชุมโรงแรม ธรรมรินทร์ ธนา อำเภอเมือง จ.ตรัง
นางจรียา สงวนไทร	Nursing care of patient with Neuro - Oncology and Radiation	นักศึกษาพยาบาล	30 ต.ค. 2555	ห้องเรียนพยาบาล 1 กลุ่มงานวิชาการพยาบาล อาคารรัชมงคณ ชั้น 3 สถาบันประสาทวิทยา
นางพรจันทร์ สัยละมัย	Oncology Concept, Chemotherapy, Cancer Breast	นักศึกษาพยาบาล	30 ต.ค. 2555	คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยปทุมธานี
นางพัชรี เจริญพร	Radiation Therapy, Palliative Care	นักศึกษาพยาบาล	30 ต.ค. 2555	คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยปทุมธานี
นางธีราพร หลาบเลิศบุญ	การดูแลผู้ป่วยเคมีบำบัด	นักศึกษาพยาบาล ชั้นปีที่ 2	13 - 14 พ.ย. 2555	ห้องประชุมกลุ่มภารกิจ บริการวิชาการ ชั้น 6 สถาบันมะเร็งแห่งชาติ
นางสาวนิรมล พจนันต์	การดูแลผู้ป่วยรังสีรักษา	นักศึกษาพยาบาล ชั้นปีที่ 2	13 - 14 พ.ย. 2555	ห้องประชุมกลุ่มภารกิจ บริการวิชาการ ชั้น 6 สถาบันมะเร็งแห่งชาติ
นางอรรวรรณ เมืองสำราญ	ระบบบริการสุขภาพ สถาบันมะเร็งแห่งชาติ	นักศึกษาพยาบาล ชั้นปีที่ 2	13 - 14 พ.ย. 2555	ห้องประชุมกลุ่มภารกิจ บริการวิชาการ ชั้น 6 สถาบันมะเร็งแห่งชาติ
นางพรจันทร์ สัยละมัย	สมรรถนะของพยาบาลผู้ให้ ยาเคมีบำบัด และคุณภาพ ชีวิตของผู้ป่วยมะเร็ง ที่ได้รับยาเคมีบำบัด	พยาบาล	29 พ.ย. 2555	ห้องประชุม ชั้น 5 อาคารทองใหญ่ โรงพยาบาลภูมิพล อดุลยเดช กรมแพทย์ทหารอากาศ
นางพรจันทร์ สัยละมัย	New Trend and Issue of Nursing in 21 st Century	พยาบาล	30 พ.ย. 2555	โรงแรมเอส ดี อเวนิว

ชื่อ - สกุล (ผู้ได้รับเชิญเป็น วิทยากร)	หัวข้อบรรยาย	กลุ่มผู้เข้าฟังบรรยาย (แพทย์, พยาบาล ฯลฯ) จำนวนคนฟัง	วัน เดือน ปี ที่จัดบรรยาย	สถานที่บรรยาย/ จัดโดย
นางพรจันทร์ สัยละมัย	โรคเนื้องอกต่างๆ กับการ ให้การบำบัดรักษาและการ ช่วยเหลือดูแล	พยาบาล	12 ธ.ค. 2555	ห้องประชุมมีเกรท ชั้น 8 อาคารเฉลิมพระเกียรติฯ 60 ปี คณะเวชศาสตร์เขตร้อน มหาวิทยาลัยมหิดล
นางธีราพร หลาบเลิศบุญ	การดูแลผู้ป่วยเคมีบำบัด	นักศึกษาพยาบาล ชั้นปีที่ 2	2 ธ.ค. 2555	ห้องประชุมกลุ่ม ภารกิจบริการวิชาการ ชั้น 6 สถาบันมะเร็ง แห่งชาติ
นางสาวนิรมล พจนันต์	การดูแลผู้ป่วยรังสีรักษา	นักศึกษาพยาบาล ชั้นปีที่ 2	2 ธ.ค. 2555	ห้องประชุมกลุ่มภารกิจ บริการวิชาการ ชั้น 6 สถาบันมะเร็งแห่งชาติ
นางอรรรณ เมืองสำราญ	ระบบบริการสุขภาพสถาบัน มะเร็งแห่งชาติ	นักศึกษาพยาบาล ชั้นปีที่ 2	2 ธ.ค. 2555	ห้องประชุมกลุ่มภารกิจ บริการวิชาการ ชั้น 6 สถาบันมะเร็งแห่งชาติ
นางพรจันทร์ สัยละมัย	การช่วยเหลือดูแล ผู้ป่วยมะเร็ง ทางอวัยวะสืบพันธุ์สตรี		9 ม.ค. 2556	ห้องประชุมมีเกรท ชั้น 8 อาคารเฉลิมพระเกียรติฯ 60 ปี คณะเวชศาสตร์เขตร้อน มหาวิทยาลัยมหิดล
นางธีราพร หลาบเลิศบุญ	การดูแลผู้ป่วยเคมีบำบัด	นักศึกษาพยาบาล ชั้นปีที่ 2	8 ม.ค. 2556	ห้องประชุมกลุ่มภารกิจ บริการวิชาการ ชั้น 6 สถาบันมะเร็งแห่งชาติ
นางสาวนิรมล พจนันต์	การดูแลผู้ป่วยรังสีรักษา	นักศึกษาพยาบาล ชั้นปีที่ 2	8 ม.ค. 2556	ห้องประชุมกลุ่มภารกิจ บริการวิชาการ ชั้น 6 สถาบันมะเร็งแห่งชาติ
นางอรรรณ เมืองสำราญ	ระบบบริการสุขภาพสถาบัน มะเร็งแห่งชาติ	นักศึกษาพยาบาล ชั้นปีที่ 2	8 ม.ค. 2556	ห้องประชุมกลุ่มภารกิจ บริการวิชาการ ชั้น 6 สถาบันมะเร็งแห่งชาติ
นางพรจันทร์ สัยละมัย	ความเชื่อเรื่องโรคมะเร็ง		4 ก.พ. 2556	โรงแรมราม่า การ์เด็น
นพ.วิจิต อภรณ์วิรัตน์	ผลกระทบการเป็น มะเร็งปอดจากการสูบบุหรี่	สัมภาษณ์สด ทางโทรศัพท์	5 ก.พ. 2556	บริษัท สปริง คอร์ปอเรชั่น
ภญ.อมรรัตน์ วิจิตรลีลา	ผลข้างเคียงของยาเคมีบำบัด	พยาบาล	22 ก.พ. 2556	ห้องประชุมสุพรรณิการิ โรงแรมแก้วเจ้าจอม มหาวิทยาลัยสวนสุนันทา/ สถาบันมะเร็งแห่งชาติ

ชื่อ - สกุล (ผู้ได้รับเชิญเป็น วิทยากร)	หัวข้อบรรยาย	กลุ่มผู้เข้าฟังบรรยาย (แพทย์, พยาบาล ฯลฯ) จำนวนคนฟัง	วัน เดือน ปี ที่จัดบรรยาย	สถานที่บรรยาย/ จัดโดย
ภญ.น้ำผึ้ง แสงอรุณ	ความปลอดภัยในการบริหาร ยาและการเก็บรักษา ยาเคมีบำบัด	พยาบาล	22 ก.พ. 2556	ห้องประชุมสุพรรณิการ์ โรงแรมแก้วเจ้าจอม มหาวิทยาลัยสวนสุนันทา/ สถาบันมะเร็งแห่งชาติ
นพ.เอกภพ แสงอริยานิช	Head and Neck Cancer	พยาบาล Oncology	26 ก.พ. 2556	โรงแรมแก้วเจ้าจอม มหาวิทยาลัยสวนสุนันทา/ สถาบันมะเร็งแห่งชาติ
นพ.ศุภล ภัคตินิติ	Interventional in Lung Cancer	60 คน	28 ก.พ. 2556	ห้องประชุมสุพรรณิการ์ ชั้น 2 โรงแรมเจ้าจอมฯ
นางสาวอลิสา ช่วงอรุณ	ให้คำปรึกษาการเตรียม ความพร้อมด้านเอกสาร และข้อมูลสำคัญต่างๆ เพื่อความครบถ้วนสมบูรณ์		4 - 5 มี.ค. 2556	โรงแรมเชียงใหม่ แกรนด์วิว คอนเวนชั่นเซ็นเตอร์ จังหวัดเชียงใหม่
นพ.วุฒิ สุเมธโชตเมธา	รู้ไว้ห่างไกลมะเร็งลำไส้และ ทวารหนัก	100 คน	12 มี.ค. 2556	ห้องประชุมสมชาย สมบูรณ์เจริญ
นางศิริพร สวยพริ้ง	Nursing Management in patient with Cancer Pain	บุคลากรทางการ พยาบาล 43 คน	13 มี.ค. 2556	มหาวิทยาลัยราชภัฏ สวนสุนันทา/กลุ่ม ภารกิจบริการวิชาการ สถาบันมะเร็งแห่งชาติ
พญ.สมจินต์ จินดา วิจักขณ์	เตรียมความพร้อมรับการ รับรองคุณภาพโรงพยาบาล	แพทย์, พยาบาล	19 มี.ค. 2556	สถาบันธัญญารักษ์/ ลพบุรี
นางสาวเปรมฤดี บุญภัทรานนท์	Nursing management of Breast Cancer	พยาบาลวิชาชีพ ในเขตรับผิดชอบ 12 จังหวัด และ พยาบาลวิชาชีพ ของโรงพยาบาล มะเร็็งลพบุรี	20 มี.ค. 2556	ห้องประชุม พระวิสุทธิธำมิตี โรงพยาบาลมะเร็็ง ลพบุรี
นางสาวนิรมล พจนันต์	Nursing management of Head and Neck Cancer	พยาบาลวิชาชีพ ในเขตรับผิดชอบ 12 จังหวัด และ พยาบาลวิชาชีพ ของโรงพยาบาล มะเร็็งลพบุรี	21 มี.ค. 2556	ห้องประชุม พระวิสุทธิธำมิตี โรงพยาบาลมะเร็็ง ลพบุรี
นางสาวศิริพร สวยพริ้ง	Pain Management in Cancer patient	พยาบาลวิชาชีพ ในเขตรับผิดชอบ 12 จังหวัด และ พยาบาลวิชาชีพ ของโรงพยาบาล มะเร็็งลพบุรี	22 มี.ค. 2556	ห้องประชุม พระวิสุทธิธำมิตี โรงพยาบาลมะเร็็ง ลพบุรี

ชื่อ - สกุล (ผู้ได้รับเชิญเป็น วิทยากร)	หัวข้อบรรยาย	กลุ่มผู้เข้าฟังบรรยาย (แพทย์, พยาบาล ฯลฯ) จำนวนคนฟัง	วัน เดือน ปี ที่จัดบรรยาย	สถานที่บรรยาย/ จัดโดย
นางศิริพร สวยพริ้ง	Pain Management in Cancer patient	บุคลากรทางการ พยาบาล 70 คน	22 มี.ค. 2556	โรงพยาบาลมะเร็ง ลพบุรี
นางพรจันทร์ สัยละมัย	การพยาบาลผู้ป่วยมะเร็ง ที่ได้รับยาเคมีบำบัด (หลักสูตร 10 วัน)	พยาบาลวิชาชีพ ในเขตรับผิดชอบ 12 จังหวัด และ พยาบาลวิชาชีพ ของโรงพยาบาล มะเร็งลพบุรี	27 - 28 มี.ค. 2556	ห้องประชุมชั้น 2 อาคารอำนวยการ โรงพยาบาลมะเร็ง ลพบุรี
นพ.อารยะ อุดลพันธ์	Perspective in Advance Breast Cancer Management	บุคลากรทางการ พยาบาล 50 คน	28 มี.ค. 2556	ห้องประชุมเล็ก ชั้น 4 อาคารโรงพยาบาล จุฬารัตน์/ โรงพยาบาลจุฬารัตน์
พ.ญ.ฉันทนา หมอกเจริญพงศ์	Update in Family medicine 2013	บุคลากร สาธารณสุข 100 คน	1 เม.ย. 2556	ราชวิทยาลัยแพทย์ เวชศาสตร์ครอบครัว แห่งประเทศไทย
พญ.สมจินต์ จินดาวิจักษณ์	มะเร็งระบบศีรษะและคอ	พยาบาล	2 เม.ย. 2556	สถาบันมะเร็งแห่งชาติ
นางสาวมณีรัตน์ มัสสูติ	Update Cytology and Surgical Pathology of the Breast	แพทย์, นักวิทยาศาสตร์ การแพทย์ / 50 คน	10-12 เมษายน 56	โรงแรมโลดส์ ปางสวนแก้ว จ.เชียงใหม่
นางศิริพร สวยพริ้ง	Experience in Pain Clinic	บุคลากรทางการ แพทย์ 132 คน	12 เม.ย. 2556	โรงแรมโลดส์ ปาง สวนแก้ว จ.เชียงใหม่/ สถาบันมะเร็งแห่งชาติ
พ.ญ.ฉันทนา หมอกเจริญพงศ์	Palliative Care and Pain Management	บุคลากรทางการ พยาบาล 80 คน	29 เม.ย. 2556	โรงพยาบาลมะเร็ง ลพบุรี
นางสาวอลิสา ช่วงอรุณ	วิทยากรที่ปรึกษาคุณภาพ ในการเตรียมความพร้อม รับการรับรองคุณภาพ โรงพยาบาล		29 เม.ย. - 1 พ.ค. 2556	โรงพยาบาลโรคผิวหนัง เขตร้อนภาคใต้และ โรงแรมเรื่อรัชฎา จังหวัดตรัง
นางพัชรี เจริญพร	Symptom Management in Palliative and End of life Care	พยาบาลวิชาชีพ ในเขตรับผิดชอบ 12 จังหวัด และ พยาบาลวิชาชีพ ของโรงพยาบาล มะเร็งลพบุรี	1 พ.ค. 2556	ห้องประชุม พระวิสุทธาธิปไตย โรงพยาบาลมะเร็ง ลพบุรี
นางศิริพร สวยพริ้ง	การพยาบาลผู้ป่วยมะเร็ง ระยะสุดท้ายที่ได้รับ ยาระงับปวด	บุคลากรทางการ พยาบาล 80 คน	1 พ.ค. 2556	โรงพยาบาลมะเร็ง ลพบุรี

ชื่อ - สกุล (ผู้ได้รับเชิญเป็น วิทยากร)	หัวข้อบรรยาย	กลุ่มผู้เข้าฟังบรรยาย (แพทย์, พยาบาล ฯ) จำนวนคนฟัง	วัน เดือน ปี ที่จัดบรรยาย	สถานที่บรรยาย/ จัดโดย
นพ.เอกภพ แสงอรียาภิรมย์	พิษภัยของบุหรี่ต่อสุขภาพ	ประชาชนทั่วไป		สถาบันมะเร็งแห่งชาติ
นพ.อาคม ชัยวีระวัฒน์	การตรวจคัดกรอง มะเร็งเต้านม	50 คน	15 พ.ค. 2556	โรงแรมมณเฑียร พัทยา จ.ชลบุรี
นพ.ชนินทร์ อภิภาณิชย์	รู้ไว้ห่างไกลมะเร็งลำไส้ใหญ่ และทวารหนัก	50 คน	15 พ.ค. 2556	โรงแรมมณเฑียร พัทยา จ.ชลบุรี
นางพรจันทร์ สัยละมัย	Exercise for cancer patients : Fitness after treatment	พยาบาลวิชาชีพ ในเขตรับผิดชอบ 12 จังหวัด และ พยาบาลวิชาชีพ ของโรงพยาบาล มะเร็งลพบุรี	17 พ.ค. 2556	ห้องประชุม CATTLEYA BALLROOM โรงแรมมณเฑียรพัทยา จังหวัดชลบุรี
นางพรจันทร์ สัยละมัย	แนวทางปฏิบัติในการให้ยา เคมีบำบัดปลอดภัย	พยาบาล	23 พ.ค. 2556	โรงแรม เอส.ดี.โอเวนวิ กรุงเทพฯ
นางไกรรวิ ประภากร	เข้าร่วมตรวจประเมิน ระบบป้องกัน และควบคุม การติดเชื้อในโรงพยาบาล	พยาบาล	30 พ.ค. 2556	โรงพยาบาลมะเร็ง อุดรธานี
พญ.สมจินต์ จินดาวิจักษณ์	Head and Neck Cancer	พยาบาล	7 มิ.ย. 2556	สถาบันมะเร็งแห่งชาติ
นางพรจันทร์ สัยละมัย	การพยาบาลผู้ป่วยมะเร็งที่ได้ รับยาเคมีบำบัด	พยาบาล	13 มิ.ย. 56	ห้องประชุมชั้น 5 อาคารบำบัดและ ส่งเสริมสุขภาพ โรงพยาบาลมะเร็ง อุบลราชธานี
นางพรจันทร์ สัยละมัย	การพยาบาลผู้ป่วยที่มีภาวะ Febrile Neutropenia	พยาบาล	13 มิ.ย. 56	ห้องประชุมชั้น 5 อาคารบำบัดและ ส่งเสริมสุขภาพ โรงพยาบาลมะเร็ง อุบลราชธานี
นางพรจันทร์ สัยละมัย	การให้ข้อมูล/ความรู้ในผู้ป่วย มะเร็งที่ได้รับยาเคมีบำบัด และครอบครัว	พยาบาล	13 มิ.ย. 56	ห้องประชุมชั้น 5 อาคารบำบัดและ ส่งเสริมสุขภาพ โรงพยาบาลมะเร็ง อุบลราชธานี
นางสาววิลาวัลย์ เล้าสกุล	แนวคิดอาการและการ จัดการอาการ	พยาบาล	13 มิ.ย. 56	ห้องประชุมชั้น 5 อาคารบำบัดและ ส่งเสริมสุขภาพ โรงพยาบาลมะเร็ง อุบลราชธานี

ชื่อ - สกุล (ผู้ได้รับเชิญเป็น วิทยากร)	หัวข้อบรรยาย	กลุ่มผู้เข้าฟังบรรยาย (แพทย์, พยาบาล ฯ) จำนวนคนฟัง	วัน เดือน ปี ที่จัดบรรยาย	สถานที่บรรยาย/ จัดโดย
นางสาววิลาวัลย์ เล้าสกุล	อาการและการจัดการอาการ ข้างเคียงที่เกิดจากยาเคมี บำบัด	พยาบาล	13 มิ.ย. 56	ห้องประชุมชั้น 5 อาคารบำบัดและ ส่งเสริมสุขภาพ โรงพยาบาลมะเร็ง อุบลราชธานี
นางสาววิลาวัลย์ เล้าสกุล	การพยาบาลผู้ป่วยเด็กและ ผู้สูงอายุที่ได้รับยาเคมีบำบัด	พยาบาล	13 มิ.ย. 56	ห้องประชุมชั้น 5 อาคารบำบัดและ ส่งเสริมสุขภาพ โรงพยาบาลมะเร็ง อุบลราชธานี
พ.ญ.ฉันทนา หมอกเจริญพงศ์	Pain Control	บุคลากรทางการ พยาบาล คน	17 มิ.ย. 2556	สถาบันมะเร็งแห่งชาติ
นางสาววิลาวัลย์ เล้าสกุล	แนวคิดอาการและการ จัดการอาการ / อาการและ การจัดการอาการข้างเคียงที่ เกิดจากยาเคมีบำบัด	พยาบาล	20 มิ.ย. 56	ห้องประชุม ชั้น 9 อาคารกาญจนาภิเษก ร.พ.มหาวิทยาลัยราชภัฏ ธัญบุรี
นางสมจิตร ประภากร	การประยุกต์ใช้เทคโนโลยี สารสนเทศในการพัฒนา งานการพยาบาล	พยาบาล	21 มิ.ย. 56	ห้องเรียน 501 ชั้น 5 คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล วิทยาเขตศิริราช
นางพรจันทร์ สัยละมัย	อาการข้างเคียงที่เกิดจากยา เคมีบำบัดและการพยาบาล, ความเสี่ยงจากยาเคมีบำบัด และการบริหารความเสี่ยง, Safety Handling Cytotoxic Drug, คุณภาพชีวิตของ ผู้ป่วยมะเร็งที่ได้รับยาเคมี บำบัด และสมรรถนะของ พยาบาลผู้ให้ยาเคมีบำบัด	พยาบาล	21 มิ.ย. 56	ห้องประชุมบูรพรัตน์ อาคารคุ้มเกล้า โรงพยาบาลภูมิพล อดุลยเดช กรมแพทย์ ทหารอากาศ
นางพรจันทร์ สัยละมัย	การดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง แบบประคับประคอง	พยาบาล	26 - 27 มิ.ย. 56	สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดพิจิตร
นางสาววิลาวรรณ คูศิริโลส	การดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็งแบบ ประคับประคอง	พยาบาล	26 - 27 มิ.ย. 56	สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดพิจิตร
ดร.สุนันทา จริยาเลิศศักดิ์	สารพิษกับการเกิดโรคมะเร็ง	บุคลากรทางการ พยาบาล, นักวิทยาศาสตร์ การแพทย์, นักเทคนิคการแพทย์, บุคคลทั่วไป จำนวน 200 คน	27 มิ.ย. 2556	โรงแรมมารวยการ์เด็นท์ กรุงเทพฯ/ สมาคม แพทย์อาชีวเวชศาสตร์ และสิ่งแวดล้อม แห่งประเทศไทย

ชื่อ - สกุล (ผู้ได้รับเชิญเป็น วิทยากร)	หัวข้อบรรยาย	กลุ่มผู้เข้าฟังบรรยาย (แพทย์, พยาบาล ฯ) จำนวนคนฟัง	วัน เดือน ปี ที่จัดบรรยาย	สถานที่บรรยาย/ จัดโดย
นพ.วุฒิ สุเมธโชติเมธา	โรคมะเร็งลำไส้ใหญ่/ ทวารหนักและการปฏิบัติตัว เพื่อป้องกันตัวเอง	100 คน	1 ก.ค. 2556	ชุมชนเพชรบุรี 7 เขตราชเทวี
ภญ.อมรรัตน์ วิจิตรลีลา	ผลข้างเคียงของยาเคมีบำบัด	พยาบาล	2 ก.ค. 2556	ห้องประชุมต้นฟ้า ชั้น 24 โรงแรมแกรนด์ ทาวเวอร์อินน์/สถาบัน มะเร็งแห่งชาติ
ภญ.น้ำผึ้ง แสงอรุณ	ความปลอดภัยในการเตรียม ยาเคมีบำบัด	พยาบาล	3 ก.ค. 2556	ห้องประชุมต้นฟ้า ชั้น 24 โรงแรมแกรนด์ ทาวเวอร์อินน์/สถาบัน มะเร็งแห่งชาติ
นางสาวอัญชลี บุญตานนท์	Appliance for ostomy	พยาบาล	3 ก.ค. 56	ห้องประชุมพญาไท ชั้น 11 อาคาร เฉลิมพระเกียรติฯ โรงพยาบาลราชวิถี
นพ.เอกภพ แสงอริยวณิช	มะเร็งศีรษะและคอ กับการผ่าตัด	พยาบาล	8 ก.ค. 2556	โรงพยาบาลมหาวชิรา ลงกรณ์ ธัญบุรี
นพ.อารยะ อุดลพันธ์	Breast Cancer	บุคลากรทาง สาธารณสุข, บุคลากรทางการ พยาบาล 100 คน	12 ก.ค. 2556	สำนักงานบริษัท ไทยประกันชีวิต
พญ.สมจินต์ จินดาวิจักษณ์	การเตรียมความพร้อมรับการ เยี่ยมรับรองคุณภาพ โรงพยาบาล	แพทย์, พยาบาล	24-25 ก.ค. 2556	โรงพยาบาลมะเร็ง ชลบุรี
นางไกรรวิ ประภากร	บรรยายในหัวข้อ ภาวะ Febrile Neutropenia, การแยกผู้ป่วย และ Best Practice in Febrile Neutropenia Care	พยาบาล	26 ก.ค. 56	ห้องประชุม อาคารบำบัดรักษา 2 โรงพยาบาลมะเร็ง อุดรธานี
ภญ.เพ็ญพร พรรณนา	ประชุมเชิงปฏิบัติงาน เตรียมความพร้อม ในการจ่ายยา Tamoxifen	แพทย์ เภสัชกร พยาบาล	23 ส.ค. 2556	ห้องเทพธิดา โรงแรมพิจาน จังหวัดนครสวรรค์/ สาธารณสุข จังหวัดนครสวรรค์
นพ.ระวีศักดิ์ จันทร์วาสน์	มะเร็งตับ ภัยเงียบที่อาจ คุกคามชีวิตคุณได้	100 คน	25 ก.ค. 2556	ห้องประชุมสมชาย สมบูรณ์เจริญ
นพ.เอกภพ แสงอริยวณิช	การดูแลผู้ป่วยมะเร็งโพรง หลังจมูกและการผ่าตัด	พยาบาล	26 ก.ค. 2556	สถาบันมะเร็งแห่งชาติ

ชื่อ - สกุล (ผู้ได้รับเชิญเป็น วิทยากร)	หัวข้อบรรยาย	กลุ่มผู้เข้าฟังบรรยาย (แพทย์, พยาบาล ฯลฯ) จำนวนคนฟัง	วัน เดือน ปี ที่จัดบรรยาย	สถานที่บรรยาย/ จัดโดย
พ.ญ.ฉันทนา หมอกเจริญพงศ์	พัฒนาสมรรถนะบุคลากร ด้านการพยาบาล ช่วยฟื้นคืนชีพขั้นสูง	บุคลากร ทางการพยาบาล 250 คน	11,12,13,16 ก.ย. 2556	สถาบันมะเร็งแห่งชาติ
พ.ญ. สายพิน ตั้งศรีชัด	Management of patient with Neuro Oncology and Radiation	พยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาล ผู้ป่วยประสาทวิทยา และประสาท ศัลยศาสตร์ รุ่นที่ 43 50 คน	17 ก.ย. 56	สถาบันประสาทวิทยา

1.5.3 บุคลากรภายนอกมาศึกษา/ดูงาน/ฝึกปฏิบัติงานในสถาบันมะเร็งแห่งชาติ

● ระดับก่อนปริญญาตรี

หน่วยงานต้นสังกัด ที่มาศึกษาดูงาน	เรื่องที่มาศึกษาดูงาน	บุคลากรที่มา ศึกษาดูงาน (จำนวนคน)	วัน เดือน ปี
วิทยาลัยเทคโนโลยีวมลบริหารธุรกิจ	ฝ่ายการเงินและบัญชี	นักศึกษา 2 คน	10 ก.ย. - 9 พ.ย. 2555
แพทย์ประจำบ้าน ปีที่ 3-4 โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า	ศัลยศาสตร์ทั่วไป	นักศึกษา 5 คน	1 ต.ค. 2555 - 30 ก.ย. 2556
มหาวิทยาลัยมหิดล	วิจัย	นักศึกษา 12 คน	2 ต.ค. - 5 ธ.ค. 2555
มหาวิทยาลัยหัวเฉียว	เทคนิคการแพทย์/พยาธิวิทยา	นักศึกษา 3 คน	7 ต.ค. - 27 ธ.ค. 2556
มหาวิทยาลัยมหิดล	พยาบาล	นักศึกษา 26 คน	10 ต.ค. - 20 ธ.ค. 2555
มหาวิทยาลัยเรศวร	<ul style="list-style-type: none"> การสัมภาษณ์ case-control ของแต่ละโครงการ การปั่นแยกตัวอย่างเลือด การ Extract DNA การทำ PCR การจัดเก็บข้อมูลผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย 	นักศึกษา 2 คน	22 ต.ค. 55 - 18 ก.พ. 2556

หน่วยงานต้นสังกัด ที่มาศึกษาดูงาน	เรื่องที่มาศึกษาดูงาน	บุคลากรที่มา ศึกษาดูงาน (จำนวนคน)	วัน เดือน ปี
คณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยหัวเฉียวเฉลิมพระเกียรติ	งานด้านห้องปฏิบัติการเทคนิค การแพทย์ (งานธนาคารเลือด งานโลหิตวิทยา งานชีวเคมี งานจุลทรรศน์วิทยา งานอิมมูโนวิทยา งานจุลชีววิทยา หน่วยเจาะเลือด) กลุ่มงานพยาธิวิทยา	นักศึกษาชั้นปีที่ 4 2 คน	24 ต.ค. 2555 - 11 ม.ค. 2556
คณะสหเวชศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย	งานด้านห้องปฏิบัติการเทคนิค การแพทย์ (งานธนาคารเลือด งานโลหิตวิทยา งานชีวเคมี งานจุลทรรศน์วิทยา งานอิมมูโนวิทยา งานจุลชีววิทยา หน่วยเจาะเลือด) กลุ่มงานพยาธิวิทยา	นักศึกษาชั้นปีที่ 4 2 คน	29 ต.ค. 2555 - 18 ม.ค. 2556
มหาวิทยาลัยปทุมธานี	งานการพยาบาล	นักศึกษา 87 คน	1 พ.ย. 2555 - 3 มี.ค. 2556
มหาวิทยาลัยนเรศวร	ชีววิทยา/วิจัย	นักศึกษา 3 คน	5-16 พ.ย. 2555
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล	Pain Clinic, Home Care, งานพยาบาลดูแลช่องเปิดและแผล	นักศึกษาพยาบาล 35 คน	15 พ.ย. 2555
วิทยาลัยกองทัพบก	Pain Clinic, Home Care, งานพยาบาลดูแลช่องเปิดและแผล	นักศึกษาพยาบาล 77 คน	19 พ.ย. 2555
มหาวิทยาลัยนเรศวร	การจัดการอาหารผู้ป่วย โรคมะเร็ง/โภชนบำบัด	นักศึกษา 9 คน	19-30 พ.ย. 2555
คณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยรังสิต	งานด้านห้องปฏิบัติการเทคนิค การแพทย์ (งานธนาคารเลือด งานโลหิตวิทยา งานชีวเคมี งานจุลทรรศน์วิทยา งานอิมมูโนวิทยา งานจุลชีววิทยา หน่วยเจาะเลือด) กลุ่มงานพยาธิวิทยา	นักศึกษาชั้นปีที่ 4 4 คน	26 พ.ย. 2555 - 27 ก.พ. 2556
มหาวิทยาลัยนเรศวร	Mammogram Ultrasound รังสีวินิจฉัย	นักศึกษา 15 คน	3 ต.ค. 55 - 31 ม.ค. 2556
นิสิตพยาบาล ชั้นปีที่ 4 มหาวิทยาลัยศรีนครินทร-วิโรฒ	รังสีรักษา	56 คน	3 ธ.ค. 55
สถาบันเทคโนโลยีคุณทหารลาดกระบัง	วิจัย	นักศึกษา 2 คน	10 ต.ค. - 9 ธ.ค. 2555

หน่วยงานต้นสังกัด ที่มาศึกษาดูงาน	เรื่องที่มาศึกษาดูงาน	บุคลากรที่มา ศึกษาดูงาน (จำนวนคน)	วัน เดือน ปี
ปฐมนิเทศฝึกปฏิบัติงานนักศึกษา พยาบาลรามาธิบดี ชั้นปีที่ 2	ฝึกปฏิบัติกลุ่มงานการบริการผู้ป่วยใน	กลุ่มที่ 1 30 คน กลุ่มที่ 2 38 คน	(กลุ่มที่ 1) ช่วงที่ 1 วันที่ 13 พ.ย. 2555-18 ธ.ค. 2555 , ช่วงที่ 2 วันที่ 8 ม.ค. 2556-19 ก.พ. 2556 (กลุ่มที่ 2) ช่วงที่ 1 วันที่ 8 ม.ค.- 19 ก.พ.2556 , ช่วงที่ 2 วันที่ 2 ม.ค. - 20 ก.พ. 2556
พยาบาลกองทัพบก	การดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง	นักศึกษาวิทยาลัย 77 คน	9 ธ.ค. 2555
แพทย์ประจำบ้าน ปีที่ 2 โรงพยาบาลตำรวจ	ศัลยศาสตร์ทั่วไป	นักศึกษา 2 คน	1 ม.ค. 2556 - 28 ก.พ. 2556
นักศึกษาพยาบาลศาสตร์ ม.สยาม ชั้นปีที่ 4	ฝึกงานวิชา Intensive nursing training	1 คน	21 ม.ค.-1 มี.ค. 2556
มหาวิทยาลัยรังสิต	ปฏิบัติการ/พยาธิวิทยา	นักศึกษา 9 คน	23 ม.ค. - 7 เม.ย. 2556
มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ	Pain Clinic, Home Care, งานพยาบาลดูแลช่องเปิดและแผล	นักศึกษาพยาบาล 56 คน	20 ก.พ. 2556
มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ	Pain Clinic, Home Care, งานพยาบาลดูแลช่องเปิดและแผล	นักศึกษาพยาบาล 56 คน	20 ก.พ. 2556
มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์	HPV detection and genotyping from patient's specimen and practice in bio-molecular technique	นักศึกษา 1 คน	4 มี.ค. - 3 พ.ค. 2556
มหาวิทยาลัยเชียงใหม่	เซลล์วิทยา	นักศึกษา 3 คน	6 มี.ค. - 4 เม.ย. 2556
คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี	ฝึกปฏิบัติงานวิชาชีพ เภสัชกรรม	นักศึกษา 2 คน	7 มี.ค. 2556 - 11 เม.ย. 2556
มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ กำแพงแสน	วิจัย	นักศึกษา 3 คน	8 มี.ค. - 7 พ.ค. 2556

หน่วยงานต้นสังกัด ที่มาศึกษาดูงาน	เรื่องที่มาศึกษาดูงาน	บุคลากรที่มา ศึกษาดูงาน (จำนวนคน)	วัน เดือน ปี
มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ	งานระบาดวิทยา/วิจัย	นักศึกษา 3 คน	11 มี.ค. - 30 เม.ย. 2556
มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ	เซลล์วิทยา/พยาธิวิทยา	นักศึกษา 5 คน	11 มี.ค. - 30 เม.ย. 2556
มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ	<ul style="list-style-type: none"> การสัมภาษณ์ case-control ของแต่ละโครงการ การปั่นแยกตัวอย่างของเลือด การ Extract DNA การทำ PCR การจัดเก็บข้อมูลผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย 	นักศึกษา 4 คน	11 มี.ค. - 31 พ.ค. 2556
มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์	จุลชีววิทยา/วิจัย	นักศึกษา 1 คน	12 มี.ค. - 30 เม.ย. 2556
มหาวิทยาลัยเชียงใหม่	<ul style="list-style-type: none"> การตรวจหา tumor markers (CA242) ในซีรัม การตรวจหาพันธุกรรมเสี่ยงต่อการเกิดโรคมะเร็ง การตรวจหา Proteome Pattern เพื่อช่วยวินิจฉัยโรคมะเร็ง 	นักศึกษา 1 คน	18 มี.ค. - 17 พ.ค. 2556
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย	การปฏิบัติงานในห้องปฏิบัติการคลินิก/พยาธิวิทยาคลินิก	นักศึกษา 3 คน	25-29 มี.ค. 2556
มหาวิทยาลัยมหิดล	เภสัชกรรม	นักศึกษา 1 คน	1 เม.ย. - 5 พ.ค. 2556
มหาวิทยาลัยบูรพา	ฝึกเตรียมส่งตรวจ และอ่านสไลด์จากระบบอวัยวะสืบพันธุ์สตรี	15 คน	1 เม.ย.-30 ก.ย. 56
มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์	พยาธิวิทยา	นักศึกษา 2 คน	5 เม.ย. 56
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย	<ul style="list-style-type: none"> การตรวจหา tomor markers (CA242) ในซีรัม การตรวจหาพันธุกรรมเสี่ยงต่อการเกิดโรคมะเร็ง การตรวจหา Proteome Pattern เพื่อช่วยวินิจฉัยโรคมะเร็ง 	นักศึกษา 3 คน	18 เม.ย. -31 พ.ค. 2556
มหาวิทยาลัยรังสิต	การศึกษาความหลากหลายของยีน VEGF ในผู้ป่วยมะเร็งเต้านม โดยวิธี PCR-RFLP	นักศึกษา 3 คน	18 เม.ย. -31 พ.ค. 2556
มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ	HPV detection and genotyping from patient's specimen and practice in bio-molecular technique	นักศึกษา 1 คน	22 เม.ย. - 23 พ.ค. 2556

หน่วยงานต้นสังกัด ที่มาศึกษาดูงาน	เรื่องที่มาศึกษาดูงาน	บุคลากรที่มา ศึกษาดูงาน (จำนวนคน)	วัน เดือน ปี
มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ	<ul style="list-style-type: none"> การสกัด RNA จากเนื้อเยื่อสด การสกัด RNA จาก FFPE การสังเคราะห์ cDNA ด้วยเทคนิค RT-PCR การศึกษากการแสดงออกของยีน ด้วยเทคนิค Real time PCR 	นักศึกษา 1 คน	22 เม.ย. - 23 พ.ค. 2556
คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยเรศวร	ฝึกปฏิบัติงานวิชาชีพ เภสัชกรรม	นักศึกษา 1 คน	22 เม.ย. - 29 พ.ค. 2556
มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์	<ul style="list-style-type: none"> การสกัด RNA จากเนื้อเยื่อสด การสกัด RNA จาก FFPE การสังเคราะห์ cDNA ด้วยเทคนิค RT-PCR การศึกษากการแสดงออกของยีน ด้วยเทคนิค Real time PCR 	นักศึกษา 1 คน	เม.ย. - พ.ค. 2556
มหาวิทยาลัยราชภัฏพระนคร	พยาธิวิทยา	นักศึกษา 2 คน	31 พ.ค. 2556
มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา	งานประชาสัมพันธ์	นักศึกษา 1 คน	3 มิ.ย. - 2 ก.ย. 2556
มหาวิทยาลัยราชภัฏพระนคร	งานพยาธิวิทยา	นักศึกษา 2 คน	3 มิ.ย. - 30 ส.ค. 2556
มหาวิทยาลัยนเรศวร	พยาธิวิทยา	นักศึกษา 2 คน	24 มิ.ย. 2556
The Medical college of Bangladesh	Pathology	นักศึกษา 24 คน	10 ก.ค. 2556
มหาวิทยาลัยบูรพา	เซลล์วิทยา/พยาธิวิทยา	นักศึกษา 5 คน	16-28 ก.ค. 2556
โรงพยาบาลฝักไถ่	การผ่าตัดก้อนหู คอ จมูก และงานด้านมะเร็งศีรษะและคอ	นักศึกษา 1 คน	8-12 ก.ค. 2556
ภาควิชาบทบาทหญิงชาย และ การพัฒนา สถาบันเทคโนโลยีแห่งเอเชีย (สถาบันเอไอที)	ด้านการส่งเสริมและพัฒนาสุขภาพของผู้หญิงในประเทศไทยโดยเฉพาะการป้องกันมะเร็งปากมดลูก	นักศึกษา 6 คน	14 ส.ค. 2556
นักศึกษาระดับปริญญาตรี ชั้นปีที่ 4 ภาควิชารังสีเทคนิค คณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยมหิดล	ฝึกปฏิบัติงานทางด้านรังสีรักษา	8 คน แบ่ง 2 กลุ่ม กลุ่มละ 4 คน	กลุ่มที่ 1 19 ส.ค.-19 ต.ค. 56 กลุ่มที่ 2 22 ต.ค.- 20 ธ.ค. 56
จุฬาลงกรณ์ มหาวิทยาลัย	เทคนิค Cell Transfer	นักศึกษา 4 คน	27 ก.ย. 56
โรงเรียนร่วมฤดี อินเตอร์	Breast Cancer	นักศึกษา 12 คน	20 ธ.ค. 56

● ระดับหลังปริญญาตรี

หน่วยงานต้นสังกัด ที่มาศึกษาดูงาน	เรื่องที่มาศึกษาดูงาน	บุคลากรที่มา ศึกษาดูงาน (จำนวนคน)	วัน เดือน ปี
แพทย์ประจำบ้าน/รพ.พระมงกุฎเกล้า	โสต ศอ นาสิก	3	1-31 ต.ค. 2555
แพทย์ประจำบ้าน/รพ.พระมงกุฎเกล้า	ศัลยกรรม	2 คน	3-31 ต.ค. 2555
แพทย์ประจำบ้าน/รพ.พระมงกุฎเกล้า	วิสัญญี	5 คน	3-15 ธ.ค. 2555
แพทย์ประจำบ้าน/รพ.รามธิบดี	วิสัญญี	10 คน	1 ต.ค. 2555 - 30 ก.ย. 2556
ผู้เข้ารับการอบรมหลักสูตร การ พยาบาลเฉพาะทาง คณะพยาบาล ศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล รุ่นที่ 41	<ul style="list-style-type: none"> กลุ่มงานการบริการผู้ป่วยนอก งานพยาบาลพัฒนาคุณภาพชีวิต 	35 คน	15 พ.ย. 2555
โรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์	ระบบสารสนเทศการพัฒนานุเคราะห์	2 คน	16 พ.ย. 2555
นักศึกษาแพทย์ ชั้นปีที่ 5 ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลมหาราชนครศรีธรรมราช	รังสีรักษา	25 คน	21-25 ม.ค. 56
มหาวิทยาลัยคริสเตียน	การประยุกต์ใช้สารสนเทศสุขภาพ และสารสนเทศการพยาบาลในการ ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง	14 คน	11 ก.พ. 2556
สาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี	ระบบการเฝ้าระวังป้องกันและ ควบคุมดูแลรักษาโรคมะเร็ง	15 คน	12 ก.พ. 2556
โรงพยาบาลหาดใหญ่	ระบบสารสนเทศ	10 คน	20 ก.พ. 2556
สถาบันวิจัยประชากรและสังคม	งานวิจัยเกี่ยวกับโรคมะเร็ง	3 คน	26 ก.พ. 2556
แพทย์ประจำบ้าน/รพ.รามธิบดี	วิสัญญี	4 คน	1-15 มี.ค. 2556
แพทย์ประจำบ้านต่อยอด	โสต ศอ นาสิก	2 คน	1-15 มี.ค. 2556
สถาบันพยาธิวิทยา	เซลล์วิทยา	8 คน	20-23 มี.ค. 2556
บริษัทเอส.บี.แอนด์ จำกัด	เทคนิค Cell Transfer	1 คน	23 เม.ย.56
คณะแพทย์และบุคลากรจาก National Cancer Hospital of Vietnam	การตรวจค้นหาโรคมะเร็งระยะเริ่ม แรก 4 ระบบ	4 คน	29 พ.ค. 2556
โรงพยาบาลพญาไท 1	งานโภชนาการและโภชนบำบัดของ กลุ่มงาน โภชนวิทยา สถาบันมะเร็ง แห่งชาติ	นักโภชนาการ จำนวน 3 คน	4-5 มิ.ย. 2556

หน่วยงานต้นสังกัด ที่มาศึกษาดูงาน	เรื่องที่มาศึกษาดูงาน	บุคลากรที่มา ศึกษาดูงาน (จำนวนคน)	วัน เดือน ปี
สำนักงาน กพ.	<ul style="list-style-type: none"> • กลุ่มงานการบริการผู้ป่วยนอก • งานพัฒนาคุณภาพชีวิต 	10 คน	28 มิ.ย. 2556
คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล	การดูแลผู้ป่วยมะเร็งระยะสุดท้าย	10 คน	9 ก.ค. 2556
Prof. Morioka และ Prof. Sasaki จาก Wakayama Medical University ประเทศญี่ปุ่น	การดูแลผู้ป่วยมะเร็งระยะสุดท้าย (Palliative Care)	4 คน	9 ก.ค. 2556
โรงพยาบาลนครพิงค์ เชียงใหม่	โครงการพัฒนาระบบบริการ (Service plan) สาขามะเร็ง โดยใช้ กลไก พบส. เขตสุขภาพพื้นที่ที่ 1 (จังหวัดเชียงใหม่ ลำพูน และ แม่ฮ่องสอน)	17 คน	18 ก.ค. 2556
โรงพยาบาลลำพูน	โครงการพัฒนาระบบบริการ (Service plan) สาขามะเร็ง โดยใช้ กลไก พบส. เขตสุขภาพพื้นที่ที่ 1 (จังหวัดเชียงใหม่ ลำพูน และ แม่ฮ่องสอน)	3 คน	18 ก.ค. 2556
โรงพยาบาลศรีสังวาลย์	โครงการพัฒนาระบบบริการ (Service plan) สาขามะเร็ง โดยใช้ กลไก พบส. เขตสุขภาพพื้นที่ที่ 1 (จังหวัดเชียงใหม่ ลำพูน และ แม่ฮ่องสอน)	3 คน	18 ก.ค. 2556
โรงพยาบาลมะเร็งอุบลราชธานี	ระบบสารสนเทศเพื่อการบริหาร การพยาบาล	16 คน	23 ส.ค. 2556
แพทย์จากสาธารณสุขสภาพเมียนมาร์	บรรยายเรื่อง การผสมยาเคมีบำบัด และดูงานห้องผสมยาเคมี ดูงาน Ambulatory Chemotherapy Unit	2 คน	10 ก.ย. 2556

1.5.4 การสนับสนุนให้บุคลากรภายนอกมาเก็บข้อมูลเพื่อการทําวิจัยและวิทยานิพนธ์

หน่วยงานที่ขอเก็บข้อมูลเพื่อทำการวิจัย/วิทยานิพนธ์	ชื่อ-นามสกุลผู้เก็บข้อมูล	ตำแหน่ง	เรื่องที่ทำกรวิจัย/วิทยานิพนธ์	วัน เดือน ปี
สถาบันโภชนาการ มหาวิทยาลัยมหิดล	น.ส. กมลวรรณ พรหมเทศ	นักศึกษา	ผลของไบโอฟีลด์ต่อมะเร็งลำไส้ใหญ่ในหนูเมาส์	1 ส.ค. 2555 - 30 เม.ย. 2556
สถาบันโภชนาการ มหาวิทยาลัยมหิดล	น.ส.กนิษฐา จันทร์วิทยานุชิต	นักศึกษา	การศึกษาพิษแบบกึ่งเรื้อรังของไบโอฟีลด์	1 ส.ค. 2555 - 30 เม.ย. 2556
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย	น.ส.กรจิรมนิลยนิมิต	นักศึกษาปริญญาเอก	ความสัมพันธ์ของการตรวจพบไวรัสฮิวแมนด์แปปิโลมาในน้ำปัสสาวะกับเซลล์ที่ป้ายจากปากมดลูกของสตรีที่มาตรวจที่นรีเวชคลินิก	ธ.ค. 2555 - พ.ค. 2556
มหาวิทยาลัยแม่ฟ้าหลวง	น.ส.กัลยมา โตกะคุณะ	นักศึกษาปริญญาเอก	ผลของประเภทดนตรีบำบัดต่างชนิดกันในการลดความเจ็บปวดของผู้ป่วยมะเร็งในระยะสุดท้ายในสถาบันมะเร็งแห่งชาติ	พ.ย. 2555 - ก.ค. 2556
มหาวิทยาลัยบูรพา	นางอัมพร เจียงวิรัชชัยกุล	นักศึกษาปริญญาโท	ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อความตั้งใจอยู่ในงานของพยาบาลวิชาชีพ โรงพยาบาลสังกัดกรมการแพทย์ กรุงเทพมหานคร	ม.ค. - เม.ย. 2556
มหาวิทยาลัยรังสิต	อาจารย์ศุภฤทธิภัคดีไทย	อาจารย์	ความแปรผันทางพันธุกรรมของยีน Bcl-2 ณ ลำดับนิวคลีโอไทด์-938C>A และการแสดงออกของยีน BCL ในผู้ป่วยมะเร็งเต้านมไทย	เม.ย. 2556 - มี.ค. 2557
มหาวิทยาลัยแม่ฟ้าหลวง	นางสาวกัลยมา โตกะคุณะ	นักศึกษาปริญญาโท	ผลของประเภทดนตรีบำบัดต่อการลดความเจ็บปวดในผู้ป่วยมะเร็งระยะสุดท้ายในสถาบันมะเร็งแห่งชาติ	14 พ.ค. 2556 16 พ.ค. 2556 21 พ.ค. 2556 23 พ.ค. 2556
มหาวิทยาลัยมหิดล	รศ.ดร.วัชร อัดลทิพพหลคุณ	อาจารย์	สภาวะ Oxidative stress ระดับสารต้านอนุมูลอิสระและระดับ Plasma DNA ของผู้ป่วยโรคมะเร็งที่มีอุบัติการณ์สูงในประเทศไทย เปรียบเทียบกับผู้ผ่านการตรวจสุขภาพคัดกรองไม่พบมะเร็ง	มิ.ย. 2556 - ธ.ค. 2557
ศูนย์ถันยรักษ์ โรงพยาบาลศิริราช	นพ.ธรรมนิตย์ อังศุสิงห์	ประธานศูนย์ถันยรักษ์	การตรวจประเมินทางการแพทย์ในการทำแมมโมแกรมของศูนย์ถันยรักษ์	ก.ค. 2556 - ก.ค. 2557
มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์	น.ส.อรธกัญจน์ ธนวิสิกุล	นักศึกษาปริญญาโท	การรับรู้คุณภาพชีวิตและความต้องการสนับสนุนทางสังคมของผู้ดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็งระยะสุดท้าย	เม.ย. - พ.ค. 2556
มหาวิทยาลัยมหิดล	นางสาวชัชสุดา ธนอมพงศ์	นักศึกษาปริญญาโท	ความสัมพันธ์ระหว่างความต้องการการดูแลด้านมะเร็งสภาพของลิ้น ภาวะโรคร่วมกับภาวะการทำหน้าที่ในช่องปากของผู้ป่วยมะเร็งลิ้นและฟันปากหลังผ่าตัด	เม.ย. 2556 - มี.ค. 2557

หน่วยงานที่ขอเก็บ ข้อมูลเพื่อทำการวิจัย/ วิทยานิพนธ์	ชื่อ-นามสกุล ผู้เก็บข้อมูล	ตำแหน่ง	เรื่องที่ทำกรวิจัย/ วิทยานิพนธ์	วัน เดือน ปี
มหาวิทยาลัย ธรรมศาสตร์	นางสาวเนตรชนก พิมพ์บึง	นักศึกษา ปริญญาโท	ผลของโปรแกรมการจัดการกับอาหาร ต่อความรุนแรงของอาการ และภาวะ โภชนาการในผู้ป่วยมะเร็งลำไส้ใหญ่และ ทวารหนัก	เม.ย. 2556 - เม.ย. 2557
มหาวิทยาลัยมหิดล	นางสาวพันทิภา สุวรรณโค	นักศึกษา ปริญญาโท	อิทธิพลของวัฒนธรรมองค์กร และภาวะ ผู้นำที่ส่งผลต่อความสำเร็จทางการบริหาร	พ.ค. - มิ.ย. 2556
มหาวิทยาลัยมหิดล	นางสาวปาณิภา	นักศึกษา ปริญญาโท	ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับความเครียดจาก การทำงานของพยาบาลในโรงพยาบาล เฉพาะทางโรคมะเร็งเขตภาคกลาง	ก.ค. - ส.ค. 2556
มหาวิทยาลัยมหิดล	นางสาวธิดารัตน์ บุญคำ	นักศึกษา ปริญญาโท	กลุ่มอาการและอิทธิพลของกลุ่มอาการ ต่อการปฏิบัติกิจกรรมของผู้ป่วยมะเร็ง ปอดระยะลุกลามที่ได้รับการรักษาด้วย เคมีบำบัด	มิ.ย. 2556 - พ.ย. 2557
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล หลักสูตร ปรัชญาดุษฎีบัณฑิต	นางสาวธิดารัตน์ บุญคำ	นักศึกษา หลักสูตร ปรัชญาดุษฎี บัณฑิต สาขา การพยาบาล	Symptom Clusters and Their influences on the Functional Status in advanced lung cancer patient receiving chemotherapy	มิ.ย. 2556 - ก.ย. 2557
โรงพยาบาล จุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย	นางสาวอาจารย์ สัตตรัตน์ามัย	นักศึกษา ปริญญาโท	งานวิจัยเพื่อศึกษาความสัมพันธ์ระหว่าง มะเร็งเต้านมแต่ละชนิดตามลักษณะของ Hormone receptor และ ยีน HER2/ Neu กับลักษณะความรุนแรงของมะเร็ง รังไข่ที่พบร่วมในผู้ป่วยแต่ละรายการ รักษาด้วยเคมีบำบัด	ก.ย. - ต.ค. 2556
มหาวิทยาลัย ศรีนครินทร์	นางสาวสมหญิง ลมูลพัทตร์	นักศึกษา ปริญญาเอก	ปัจจัยเชิงเหตุพหุระดับและผลของ ความผูกพันในวิชาชีพของพยาบาล วิชาชีพโรงพยาบาลรัฐ	ต.ค. - ธ.ค. 2556
สถาบันวิจัยทางศาสตร์ สาธารณสุข	นางพิไลลักษณ์ อัคคไพบูลย์ โอภาตะ	นักเทคนิค การแพทย์	การพัฒนาเทคนิค ELISA เพื่อตรวจหา แอนติบอดีต่อเชื้อเอชพีวีสายพันธุ์ที่ 16	ต.ค. 2556 - ก.ย. 2557
จุฬาลงกรณ์ มหาวิทยาลัย	ศ.นายแพทย์ พิเชษฐ์ สัมปทานุกุล	หัวหน้าภาค วิชาพยาธิ- วิทยา คณะ แพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์ มหาวิทยาลัย	ความสอดคล้องกันของ Her-2 ในมะเร็ง เต้านมโดยใช้เทคนิค IHC, FISH และ DISH ระหว่างสถาบันในประเทศไทย	2556

ยุทธศาสตร์ที่ 2

พัฒนาระบบบริการและเครือข่ายโรคมะเร็ง

2.1 โครงการ/กิจกรรมที่ดำเนินการเพื่อการพัฒนาเครือข่าย

โครงการนิเทศงานการพัฒนาเครือข่ายฐานข้อมูลด้านการรักษาโรคมะเร็งเต้านม ระหว่างสถาบันมะเร็งแห่งชาติ กับ โรงพยาบาลมะเร็งภูมิภาคทั้ง 7 แห่ง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2556

ระบบการจัดทำฐานข้อมูลผู้ป่วยมะเร็งเต้านม ได้ดำเนินการต่อเนื่องเป็นปีที่ 3 โดยขณะนี้อยู่ในช่วงการจัดทำข้อมูลร่วมกันระหว่างสถาบันมะเร็งแห่งชาติและโรงพยาบาลมะเร็งภูมิภาคทั้ง 7 แห่ง ประกอบด้วย 1. โรงพยาบาลมะเร็งลำปาง 2. โรงพยาบาลมะเร็งชลบุรี 3. โรงพยาบาลมะเร็งลพบุรี 4. โรงพยาบาลมะเร็งอุดรธานี 5. โรงพยาบาลมะเร็งอุบลราชธานี 6. โรงพยาบาลมหาวชิราลงกรณ ฉะบุรี 7. โรงพยาบาลมะเร็งสุราษฎร์ธานี แนวทางการดำเนินงานที่ผ่านมา คือ ให้นำหน่วยงานดำเนินการจัดทำฐานข้อมูลดำเนินการจัดเก็บข้อมูลโดยใช้ตามเครื่องมือการจัดเก็บข้อมูลชุดเดียวกันทั้ง 8 แห่ง ตามที่ได้วางไว้ และสถาบันมะเร็งแห่งชาติได้มีคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการ เพื่อดำเนินการจัดทำฐานข้อมูลผู้ป่วยมะเร็งเต้านมในแต่ละโรงพยาบาล ทั้ง 8 แห่ง ซึ่งสถาบันมะเร็งแห่งชาติได้ดำเนินการจัดทำโครงการนิเทศงานการพัฒนาเครือข่ายฐานข้อมูลด้านการรักษาโรคมะเร็งเต้านมระหว่างสถาบันมะเร็งแห่งชาติ กับ โรงพยาบาลมะเร็งภูมิภาคทั้ง 7 แห่ง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2556 ได้แต่งตั้งคณะกรรมการ เพื่อดำเนินการจัดทำฐานข้อมูลร่วมกันทั้ง 8 แห่ง อีกทั้งยังมีการแต่งตั้งคณะทำงานของสถาบันมะเร็งแห่งชาติขึ้นเพื่อดำเนินการประสานงานและผลักดันให้เกิดฐานข้อมูลด้านการตรวจคัดกรอง วินิจฉัยและรักษาโรคมะเร็งเต้านมระดับประเทศไทย เพื่อใช้เป็นฐานข้อมูลในการวางแผนป้องกันและรักษาโรคมะเร็งเต้านมในประชากรไทยต่อไป

วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้มีข้อมูลด้านการตรวจคัดกรอง วินิจฉัยและรักษาโรคมะเร็งเต้านมระดับประเทศไทย
2. เพื่อให้ได้รูปแบบในการจัดการฐานข้อมูลด้านการตรวจคัดกรอง วินิจฉัยและรักษาโรคมะเร็งเต้านม
3. เพื่อใช้ข้อมูลในการพัฒนาระบบบริการและเครือข่ายโรคมะเร็งเต้านม

เป้าหมายของโครงการ

1. ได้ฐานข้อมูลด้านการตรวจคัดกรอง วินิจฉัยและรักษาโรคมะเร็งเต้านมระดับประเทศไทย
2. สามารถใช้ข้อมูลในการจัดทำแผนงานวิจัยทางคลินิกและการวางแผนป้องกันและรักษาโรคมะเร็งเต้านมสำหรับประชากรไทย
3. สามารถใช้ข้อมูลประกอบการติดตามอาการของผู้ป่วยมะเร็งเต้านม

ผลการดำเนินงาน

1. โรงพยาบาลมหาวชิราลงกรณ รัษฎบุรี กำลังดำเนินการศึกษาถึงความเข้าใจในการคัดลอกข้อมูลลงเครื่องมือการจัดเก็บข้อมูล เช่น ในแบบฟอร์ม CRF ระบบเว็บไซต์ และอื่นๆ
2. โรงพยาบาลมะเร็งลพบุรี กำลังดำเนินการอย่างเป็นทางการ เนื่องจากได้รับการอนุมัติโครงการการจัดทำฐานข้อมูลผู้ป่วยมะเร็งเต้านม ในปีงบประมาณ 2556 และยังไม่เคยดำเนินโครงการนี้มาก่อน
3. โรงพยาบาลมะเร็งสุราษฎร์ธานี ดำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูล และแบ่งเป็นสัดส่วนในการกรอก CRF และได้จัดตั้งทีมงานในการคัดลอกข้อมูลผู้ป่วยเข้าสู่ระบบอย่างต่อเนื่อง
4. โรงพยาบาลมะเร็งลำปาง ดำเนินการจัดเก็บข้อมูล ตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูลและบริหารจัดการระบบการจัดเก็บข้อมูลทั้งของงานทะเบียนมะเร็งและฐานข้อมูลผู้ป่วยมะเร็งเต้านมอย่างต่อเนื่อง

เครื่องมือที่ใช้ในการจัดเก็บข้อมูล ประกอบด้วย 2 ส่วนดังนี้ 1. แบบฟอร์มการคัดลอกข้อมูลผู้ป่วยมะเร็งเต้านม (Case Record Form ; CRF) 2. ระบบการบริหารจัดการข้อมูล (www.ncin.in.th)

แผนผังระบบเครือข่าย





ยุทธศาสตร์ที่ 3

เร่งดำเนินการแก้ไขปัญหาสุขภาพสำคัญด้านโรค: เร็วอย่างเป็นระบบ

3.1 โครงการ/กิจกรรมที่แก้ไขปัญหาสุขภาพของประชาชนทันที

ชื่อโครงการ	โครงการคัดกรองมะเร็งปากมดลูก 76 จังหวัด
หน่วยงานที่รับผิดชอบ	กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข โดย สถาบันมะเร็งแห่งชาติร่วมกับสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
เป้าประสงค์	มีการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกในสตรีกลุ่มเป้าหมาย อายุ 30-60 ปี ครอบคลุมอย่างน้อยร้อยละ 70 ในระยะเวลา 5 ปี (พ.ศ. 2553-2557) เพื่อลดอุบัติการณ์การเกิดโรคมะเร็งปากมดลูก และเป็นการเพิ่มโอกาสในการเข้าถึงบริการสุขภาพของผู้ที่มีผลการตรวจผิดปกติให้ได้รับการวินิจฉัยเพิ่มเติมและรักษาได้ทันเวลา
วัตถุประสงค์	<ol style="list-style-type: none">1. เพื่อให้ประชาชนมีความตระหนัก ให้ความสำคัญต่อการตรวจคัดกรองโรคมะเร็งปากมดลูก2. เพื่อให้สตรีประชากรกลุ่มเป้าหมายได้มีโอกาสเข้าถึงบริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกอย่างน้อย 1 ครั้ง ในรอบ 5 ปี3. เพื่อค้นหาโรคมะเร็งปากมดลูกในระยะเริ่มแรก และระยะก่อนเป็นมะเร็ง4. ผู้ที่ตรวจพบเซลล์ปากมดลูกผิดปกติได้รับการจัดการอย่างเหมาะสมตามแนวทาง (Abnormal Pap Management Guideline)5. มีระบบสารสนเทศการคัดกรองโรคมะเร็งปากมดลูก เพื่อประโยชน์ในการวางแผนการป้องกันและควบคุมโรคทั้งระยะสั้นและระยะยาวได้อย่างเหมาะสมกับประเทศไทย รวมทั้งใช้ข้อมูลสะท้อนขั้นตอน/ระยะเวลาในการคัดกรอง เพื่อให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องสามารถนำไปใช้ในการพัฒนาการจัดการระบบให้อยู่ในระยะเวลาที่เหมาะสม
กลุ่มเป้าหมาย	สตรีอายุ 30-60 ปี หรือ เกิด พ.ศ. 2496 - 2526 ใน 76 จังหวัด
ระยะเวลาดำเนินการ	1 ตุลาคม 2555 - 30 กันยายน 2556
งบประมาณ	ได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

วิเคราะห์ผลการดำเนินงานโครงการ

ในรอบ 12 เดือนที่ผ่านมา (1 ตุลาคม 2555 - 30 กันยายน 2556) สถานการณ์การคัดกรองมะเร็งปากมดลูกใน 76 จังหวัด พบว่ามีข้อมูลการดำเนินการคัดกรองเข้ามาจำนวนลดลงเมื่อเทียบกับข้อมูลในปีที่ผ่านมา และมีแนวโน้มที่จะลดลง เนื่องจากการติดตามรายใหม่จะทำได้ยากขึ้น อาจเกิดจากปัจจัยหนึ่งของพฤติกรรมสตรีที่อายต่อการตรวจภายใน ก็จะหลีกเลี่ยงการรับบริการ ดังนั้น บุคลากรสาธารณสุขต้องให้การรณรงค์ ส่งเสริมด้วยวิธีการต่างๆอย่างเข้มข้น เพื่อให้ประชากรสตรีที่ยังไม่เคยตรวจคัดกรองได้มารับบริการ

**ตารางที่ 1 แสดงจำนวนข้อมูลที่ได้รับ ที่ผ่านการตรวจสอบจาก สปสช.เปรียบเทียบ ปี 2554 - 2556
(เฉพาะสิทธิประกันสุขภาพ ประกันสังคมและสิทธิว่าง)**

วิธีการ คัดกรอง	ปี 2554	ปี 2555	ปี 2556
	เดือนตุลาคม 53 – กันยายน 54	เดือนตุลาคม 54 – กันยายน 55	เดือนตุลาคม 55 – กันยายน 56
Pap Smear	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	จำนวนการคัดกรอง = 1,247,051 คน รายใหม่ในรอบปี = 727,928 คน รายซ้ำปี 2555 = 519,123 คน

ข้อมูล รอบเวลาการคัดกรองมะเร็งปากมดลูกด้วยวิธี Pap smear ต่อราย ข้อมูลปี 2554 ในภาพประเทศ ใช้เวลาเฉลี่ย 30.18 วันต่อราย ปี 2555 ใช้เวลาเฉลี่ย 28.05 วันต่อราย ปี 2556 ใช้เวลาเฉลี่ย 26.80 วันต่อราย ซึ่งพบว่ามีแนวโน้มที่ดีขึ้น แสดงให้เห็นว่ามีการใช้ข้อมูลสะท้อนการบริหารจัดการระบบในจังหวัด เพื่อให้มีการรายงานผลการอ่านเซลล์ที่รวดเร็วขึ้น เป็นการเพิ่มโอกาสในการเข้าถึงบริการสุขภาพของผู้ที่มีผลการตรวจผิดปกติให้ได้รับการวินิจฉัยเพิ่มเติมและรักษาได้ทันเวลามากขึ้น

ตารางที่ 2 แสดงจำนวนรอบเวลาเฉลี่ยการทำ Pap smear ต่อคน และ แสดงระยะเวลาเฉลี่ยแต่ละขั้นตอน (ในภาพประเทศ) เปรียบเทียบ ปี 2554 - 2556 (เฉพาะสิทธิประกันสุขภาพ ประกันสังคมและสิทธิว่าง)

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

สะท้อนถึงกระบวนการจัดการของหน่วยป้าย
สะท้อนถึงกระบวนการจัดการหน่วยอ่าน
สะท้อนถึงกระบวนการจัดการของจังหวัด

ระยะเวลาดำเนินการ	Obtain to Receive (ค่าเฉลี่ย 76 จังหวัด)	Receive to Report (ค่าเฉลี่ย 76 จังหวัด)	Obtain to Report (ค่าเฉลี่ย 76 จังหวัด)
ปี 2554 (เดือนตุลาคม 53 - กันยายน 54)	15.10 วัน	16.08 วัน	30.18 วัน
ปี 2555 (เดือนตุลาคม 54 - กันยายน 55)	14.20 วัน	14.92 วัน	28.05 วัน
ปี 2556 (เดือนตุลาคม 55 - กันยายน 56)	14.29 วัน	13.51 วัน	26.80 วัน

จากการดูความเคลื่อนไหวของการส่งข้อมูลและประสานงานกับบุคลากรผู้เกี่ยวข้องในการคัดกรองมะเร็งปากมดลูก พบว่าทุกหน่วยงานให้ความสำคัญ และค้นหารายใหม่เพื่อให้สตรีกลุ่มเป้าหมายได้รับการคัดกรองมะเร็งปากมดลูกอย่างต่อเนื่อง และรายงานข้อมูลเข้าสู่ฐานข้อมูลที่สถาบันมะเร็งแห่งชาติ ทำให้ลดเรื่อง under report ได้มากขึ้น

ปัจจัยสนับสนุนในการส่งข้อมูลเข้าสู่ฐานข้อมูลที่สถาบันมะเร็งแห่งชาติ

1. นโยบายการจ่ายเงินชดเชยบริการ การคัดกรองมะเร็งปากมดลูกในโครงการปี 2556 โดยใช้ข้อมูลจากสถาบันมะเร็งแห่งชาติ มีผลต่อการส่งข้อมูลเข้ามาที่สถาบันมะเร็งแห่งชาติ
2. กระทรวงสาธารณสุขได้กำหนดให้การคัดกรองมะเร็งปากมดลูกเป็นตัวชี้วัด ในเป็นประเด็นยุทธศาสตร์กระทรวงฯและกำหนดให้อยู่ในแผนการนิเทศ ติดตาม ของผู้ตรวจราชการ กระทรวงสาธารณสุข
3. การพัฒนาระบบรายงานทำได้เร็วขึ้น สามารถรายงานผลเป็นรายเดือนได้
4. การให้บริการข้อมูลคืนกลับ กรณีข้อมูลในเครื่องคอมพิวเตอร์ของสถานบริการได้รับความเสียหาย ทำให้มีการส่งข้อมูลเข้ามามากขึ้น
5. สถาบันมะเร็งแห่งชาติได้จัดทำรายงานส่วนที่ต้องรายงานผู้ตรวจราชการ กระทรวงสาธารณสุข ซึ่งรายงานผู้รับบริการทุกสิทธิการรักษาด้วย ซึ่งเป็นการลดภาระการทำรายงานที่ซ้ำซ้อนของจังหวัด ทำให้หลายจังหวัดส่วนใหญ่ให้ความสำคัญกับการส่งข้อมูลเข้าสู่ฐานกลาง และใช้ข้อมูลดังกล่าวเป็นฐานการรายงานผลการดำเนินงานด้านตัวชี้วัดการคัดกรองมะเร็งปากมดลูก

สรุปผลการดำเนินงาน

1. การจัดอบรมพัฒนาบุคลากร เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพของผลการดำเนินโครงการ

1.1 จัดอบรมวิชาการสำหรับพยาบาลวิชาชีพ เรื่อง“Cervical Cancer Screening and Management of Preinvasive for Nurse” เพื่อพัฒนาพยาบาลวิชาชีพให้มีความรู้เรื่องมะเร็งปากมดลูกและแนวทางการตรวจวินิจฉัยและรักษา รวมทั้งการมีทักษะในการใช้เครื่องมือ Colposcopy, Cryosurgery, LEEP และการดูแลรักษาเครื่องมือให้มีประสิทธิภาพ และมีความรู้ในการให้คำปรึกษา (Nurse Counselor) เพื่อแนะนำผู้ป่วยเมื่อผลการตรวจเซลล์ปากมดลูกผิดปกติ นำไปสู่การเป็นผู้ชำนาญการเฉพาะทาง เป็นการพัฒนาคุณภาพการบริการให้มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น

ในวันที่ 4 - 6 กันยายน 2556 ณ โรงแรมโกลเด้น ซิตี้ จังหวัดราชบุรี
มีผู้เข้าอบรมจำนวน 73 คน



Workshop พยาบาลวิชาชีพ
4 - 6 กันยายน 2556
ณ โรงแรมโกลเด้น ซิตี้
จังหวัดราชบุรี



1.2 จัดอบรมวิชาการสำหรับแพทย์ เรื่อง“Basic Principle of Colposcopy and Management of Abnormal Cervical Cancer Screening” เพื่อเพิ่มพูนความรู้และทักษะให้กับบุคลากรแพทย์ มีความรู้เรื่องแนวทางการตรวจวินิจฉัยและรักษา ผู้ป่วยมะเร็งปากมดลูก มีทักษะความชำนาญ ในการใช้เครื่องมือกล้องส่องตรวจ Colposcopy และการทำ LEEP เมื่อผลการตรวจ เซลล์ปากมดลูกผิดปกติ นำไปสู่การเป็นผู้ชำนาญการเฉพาะทาง เป็นการพัฒนาคุณภาพ การบริการให้มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น โดยแบ่งการอบรมเป็นภาคทฤษฎีและภาคฝึกปฏิบัติ ในวันที่ 4 - 6 กันยายน 2556 ณ โรงแรมโกลเด้น ซิตี้ จังหวัดราชบุรี มีผู้เข้าอบรม จำนวน 37 คน



Workshop สูตินรีแพทย์
4 - 6 กันยายน 2556
ณ โรงแรมโกลเด้น ซิตี้
จังหวัดราชบุรี



1.3 อบรมฟื้นฟูเชิงปฏิบัติการเซลล์วิทยาบริเวณ แก่นักเซลล์วิทยา เรื่อง “ความแม่นยำในการแปรผล เซลล์วิทยาบริเวณ” เพื่อฟื้นฟูศักยภาพของนักเซลล์วิทยา ในการอ่านสไลด์และรายงานผล ได้อย่างถูกต้องแม่นยำมากขึ้น นำไปสู่การเป็นผู้ชำนาญการเฉพาะทางเพื่อพัฒนาระบบ การบริการให้มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น รวมทั้งการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ประสบการณ์การทำงาน สาขาเซลล์วิทยา ในวันที่ 3 - 5 กรกฎาคม 2556 ณ โรงแรมบางแสนเฮอริเทจ จังหวัดชลบุรี มีผู้เข้าอบรมจำนวน 98 คน



2. แบบสรุปผลการควบคุมคุณภาพการสุ่มตรวจสไลด์

รายงานความก้าวหน้า โครงการสุ่มตรวจสไลด์ 10% ปี 2556

สไลด์ที่จะต้องดำเนินการในปี 2556 ทั้งสิ้นจำนวน 100,000 สไลด์ ขณะนี้ดำเนินการไปได้แล้ว 46,010 สไลด์ แบ่งเป็นภาคต่างๆ ได้แก่ ภาคเหนือ (18,117 สไลด์) ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ (8,806 สไลด์) ภาคใต้ (15,782 สไลด์) ภาคกลางและภาคตะวันออกรวมกัน (3,305 สไลด์) ในจำนวนนี้พบว่ามีสไลด์ที่มีคุณภาพต่ำไม่สามารถแปลผลได้เรียกว่า unsatisfactory จำนวน 728 สไลด์ สาเหตุส่วนใหญ่เนื่องจากสีที่ย้อมไว้เดิมซีดหรือแห้งหลังจากเก็บไว้นานและจำนวนเซลล์น้อย สไลด์ในส่วนใหญ่ที่แปลผลได้พบว่ามีรายที่พบผิดปกติ (False negative) ที่ผ่านความเห็นร่วมกัน (consensus) แล้ว จำนวนทั้งสิ้น 78 ราย และมีรายที่พบผิดปกติ (False negative) ที่อ่านผลโดยนักเซลล์วิทยาและพยาธิแพทย์ แต่ยังไม่ผ่านความเห็นร่วมกัน (consensus) แล้ว จำนวนทั้งสิ้น 359 ราย และ ซึ่งจะต้องดำเนินการตามขั้นตอนต่อไปก่อนที่จะได้ผลสรุป

ตารางที่ 1 ภาพรวมของประเทศ

ภาค	จำนวนสไลด์	Unsat.*	ผลอ่านผิดปกติที่ยังไม่ผ่าน consensus	ผลอ่านผิดปกติที่ผ่าน consensus แล้ว
เหนือ	18,117	371	207	30
ตะวันออกเฉียงเหนือ	8,806	161	61	0
ใต้	15,782	145	85	34
กลางและตะวันออก	3,305	51	6	14
รวม	46,010	728	359	78

3. ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด

1. จำนวนสตรีกลุ่มเป้าหมายที่มารับการตรวจ Pap Smear

จำนวนรวม 1,247,051 ราย

2. จำนวนสตรีที่มีผลเซลล์ปากมดลูกผิดปกติ

จำนวนรวม 17,545 ราย จำแนกเป็น

Low Grade 12,015 ราย

High 4,958 ราย

Cancer 572 ราย

3. จำนวนที่ทำ Pap Smear ไม่มีคุณภาพ

Pap Smear ไม่มีคุณภาพ วัดจากการรายงานผลการอ่านเซลล์ตามระบบ The Bethesda 2001 Adequacy of specimens = Unsatisfactory for Evaluation

จำนวนรวม 6,042 ราย

4. จำนวนสตรีที่ได้รับการส่งต่อเพื่อการตรวจวินิจฉัยและการรักษา (ตามข้อมูลที่ได้รับ)

จำนวนรวม 1,852 ราย

5. จำนวนผู้ที่มีผลการตรวจผิดปกติและได้รับการวินิจฉัยโดยวิธีทำ Colposcope

จำนวนรวม 1,682 ราย

6. รายงานรอบเวลาเฉลี่ย (Average turn around time) ที่ใช้ในการคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ด้วยวิธี Pap smear จากรอบเวลาดำเนินการไม่เกิน 90 วัน

Obtain to Receive	14.29 วัน
Receive to Report	13.51 วัน
Obtain to Report	26.80 วัน

ผลที่คาดว่าจะได้รับ อัตราการเกิด อัตราการตายจากโรคมะเร็งปากมดลูกลดลงอย่างน้อย ร้อยละ 50 ในระยะเวลา 5 ปี

3.2 โครงการ/กิจกรรมที่รณรงค์ให้ประชาชนดูแลสุขภาพอย่างต่อเนื่อง

วัน เดือน ปีที่จัด	กิจกรรม	หน่วยงาน / สถานที่จัด	กลุ่มเป้าหมาย
2 ต.ค. 2555	<p>โครงการรณรงค์ป้องกันมะเร็งเต้านม</p> <ul style="list-style-type: none"> จัดเสวนาให้ความรู้เกี่ยวกับโรคมะเร็งเต้านม แก่กลุ่ม อสม. และประชาชนทั่วไปที่สนใจ เรื่อง “ดูแลใส่ใจ ป้องกันภัยมะเร็งเต้านม” 	งานสร้างเสริมสุขภาพ/ ณ โรงแรมเซ็นจูรี่ กทม.	กลุ่ม อสม. และประชาชนทั่วไปเข้าร่วมกิจกรรม ประมาณ 200 คน
1-5 ต.ค. 2555	<ul style="list-style-type: none"> จัดนิทรรศการให้ความรู้โรคมะเร็งเต้านมแก่ผู้ป่วย/ญาติ และผู้สนใจ 	ณ สถาบันมะเร็งแห่งชาติ	ผู้ป่วย/ญาติ และผู้สนใจเข้าร่วมกิจกรรม ประมาณ 500 คน
2 ต.ค. 2555	<ul style="list-style-type: none"> การจัดบรรยายพิเศษ เรื่อง “ดูแลใส่ใจป้องกันภัยมะเร็งเต้านม” แก่ผู้รับบริการและเจ้าหน้าที่สถาบันมะเร็งแห่งชาติ 	ณ สถาบันมะเร็งแห่งชาติ	ผู้รับบริการและเจ้าหน้าที่สถาบันมะเร็งแห่งชาติ เข้าร่วมกิจกรรม ประมาณ 110 คน
27 ต.ค. 2555	<p>โครงการรณรงค์ถ่ายทอดความรู้เรื่องโรคมะเร็งเพื่อสร้างเสริมสุขภาพ</p> <ul style="list-style-type: none"> จัดกิจกรรมในงาน “เอชเคย์ 2012 นวัตกรรมสุขภาพ” 	งานสร้างเสริมสุขภาพ/ ณ โรงแรมเซ็นทาราแกรนด์ เซ็นทรัลลาดพร้าว กทม.	ประชาชน จำนวน 900 คน
6 ธ.ค. 2555	<p>โครงการรณรงค์ต่อต้านโรคมะเร็งแห่งชาติ</p> <p>จัดกิจกรรมรณรงค์ผ่านการถ่ายทอดสดทางสถานีโทรทัศน์ให้ความรู้และตอบปัญหาทางด้านโรคมะเร็ง จากผู้เชี่ยวชาญด้านโรคมะเร็ง</p>	งานสร้างเสริมสุขภาพ/ ณ สถานีวิทยุโทรทัศน์ช่อง 11	ประชาชนที่ชมการถ่ายทอดสดทางสถานีโทรทัศน์
4 ก.พ. 2556	<p>โครงการรณรงค์ป้องกันโรคมะเร็งเนื่องในวันมะเร็งโลก</p> <ul style="list-style-type: none"> การเสวนาให้ความรู้แก่อาสาสมัครสาธารณสุขชุมชน (อสม.) และประชาชนเรื่องความเชื่อเรื่องโรคมะเร็ง การจัดนิทรรศการให้ความรู้ 	งานสร้างเสริมสุขภาพ/ ณ โรงแรมรามาร์คเด็นส์ ถนนวิภาวดีรังสิต กทม.	อสม. และประชาชนทั่วไปทั้งสิ้น 350 ราย

วัน เดือน ปีที่จัด	กิจกรรม	หน่วยงาน / สถานที่จัด	กลุ่มเป้าหมาย
12 มี.ค. 2556	โครงการรณรงค์ป้องกันมะเร็งลำไส้ใหญ่และทวารหนัก <ul style="list-style-type: none"> เสวนาให้ความรู้แก่อาสาสมัครสาธารณสุข (อสม.) และประชาชน เรื่องรู้ไว้ห่างไกลมะเร็งลำไส้ใหญ่และทวารหนัก 	งานสร้างเสริมสุขภาพ/ ณ สถาบันมะเร็งแห่งชาติ	อสม.และประชาชน ทั้งสิ้น 120 ราย
12-15 มี.ค. 2556	<ul style="list-style-type: none"> การจัดนิทรรศการให้ความรู้ 	ณ สถาบันมะเร็งแห่งชาติ	อสม.และประชาชนทั่วไป ทั้งสิ้น 120 ราย
26 มี.ค. 2556	โครงการรณรงค์ถ่ายทอดความรู้เรื่องโรคมะเร็งเพื่อสร้างเสริมสุขภาพ <ul style="list-style-type: none"> จัดกิจกรรมในงานแถลงข่าวโครงการ “Women Cancer” ปี 2556 	งานสร้างเสริมสุขภาพ/ ณ ศูนย์การค้าเซ็นทรัลเวิลด์ กทม.	ประชาชน จำนวน 250 คน
5 เม.ย. 2556	โครงการรณรงค์ถ่ายทอดความรู้เรื่องโรคมะเร็งเพื่อสร้างเสริมสุขภาพ <ul style="list-style-type: none"> กิจกรรมในวันผู้สูงอายุแห่งชาติ ปี 2556 งาน “ผู้สูงอายุ ใส่ใจสุขภาพ” 	งานสร้างเสริมสุขภาพ/ ณ อาคารอิมแพ็คฟอรัม เมืองทองธานี นนทบุรี	ประชาชน จำนวน 500 คน
29 พ.ค. 2556	โครงการรณรงค์ถ่ายทอดความรู้เรื่องโรคมะเร็งเพื่อสร้างเสริมสุขภาพ <ul style="list-style-type: none"> จัดกิจกรรมงาน “ย้อนวันวานสุขทวี ครบรอบ 60 ปี บ้านบางแค” 	งานสร้างเสริมสุขภาพ/ ณ ศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุ บ้านบางแค	ประชาชน จำนวน 500 คน
27-31 พ.ค. 2556	โครงการรณรงค์วันงดสูบบุหรี่โลก <ul style="list-style-type: none"> การจัดแสดงชุดนิทรรศการความรู้ “บุหรี่กับโรคมะเร็ง” และบริการทางแพทย์ กิจกรรม “ชวนเพื่อนมาเลิกบุหรี่กันเถอะ” เพื่อให้ผู้ต้องการเลิกบุหรี่โดยสมัครใจเข้าร่วมโครงการเลิกบุหรี่ การประกวดบอร์ดรณรงค์ตามคำขวัญ “ไม่ใช่ ไม่รับ ไม่สนับสนุน โฆษณาสูบทำร้ายทำลายชีวิต” 	งานสร้างเสริมสุขภาพ/ ณ สถาบันมะเร็งแห่งชาติ	ประชาชนทั่วไป ทั้งสิ้น 250 ราย
31 พ.ค. 2556	<ul style="list-style-type: none"> การเสวนาให้ความรู้กับประชาชนทั่วไป ผู้รับบริการภายในสถาบันมะเร็งแห่งชาติ ประเด็น “พิษภัยของบุหรี่ต่อสุขภาพ” และประสบการณ์ตรงจากผู้ที่ได้รับผลจากการสูบบุหรี่ 	ณ สถาบันมะเร็งแห่งชาติ	มีผู้สมัครเข้าร่วม จำนวน 9 ราย
		ณ สถาบันมะเร็งแห่งชาติ	มีหน่วยงานส่งบอร์ด เข้าร่วมประกวด จำนวน 30 หน่วยงาน
			ผู้เข้าร่วม จำนวน 130 คน

วัน เดือน ปีที่จัด	กิจกรรม	หน่วยงาน / สถานที่จัด	กลุ่มเป้าหมาย
31 พ.ค. 2556	โครงการรณรงค์ถ่ายทอดความรู้เรื่องโรคมะเร็งเพื่อสร้างเสริมสุขภาพ <ul style="list-style-type: none"> กิจกรรมในวันงดสูบบุหรี่โลก 2556 	งานสร้างเสริมสุขภาพ/ ณ ศูนย์การค้าฟิวเจอร์พาร์ค รังสิต	ประชาชน จำนวน 500 คน
9-10 พ.ค. 2556	โครงการถ่ายทอดความรู้เพื่อต่อต้านโรคมะเร็งสู่ชุมชน <ol style="list-style-type: none"> การอบรมฟื้นฟูองค์ความรู้ให้กับ อสม.ในเขตราชเทวี การจัดกิจกรรมรณรงค์ในชุมชนเขตราชเทวี 	งานสร้างเสริมสุขภาพ/ ณ โรงแรมภูเขางามรีสอร์ทท.จ.นครนายก ณ ชุมชนเขตราชเทวี กทม.	อสม. จำนวน 70 คน อสม. ประชาชนในชุมชนเขตราชเทวี ประมาณ 1,200 คน
5 มิ.ย. 2556	<ul style="list-style-type: none"> เรื่อง มะเร็งตับ 	ชุมชนกองพลฯ เขตราชเทวี	
10 มิ.ย. 2556	<ul style="list-style-type: none"> เรื่อง มะเร็งตับ 	ชุมชนกิ่งเพชร เขตราชเทวี	
13 มิ.ย. 2556	<ul style="list-style-type: none"> เรื่อง มะเร็งตับ 	ชุมชนริมคลองสามเสน เขตราชเทวี	
17 มิ.ย. 2556	<ul style="list-style-type: none"> เรื่อง มะเร็งเต้านม 	ชุมชนวิเศษร่วมใจ เขตราชเทวี	
20 มิ.ย. 2556	<ul style="list-style-type: none"> เรื่อง มะเร็งลำไส้ใหญ่ 	ชุมชนเพชรบุรีฯ เขตราชเทวี	
9 มิ.ย. 2556	โครงการรณรงค์ถ่ายทอดความรู้เรื่องโรคมะเร็งเพื่อสร้างเสริมสุขภาพ <ul style="list-style-type: none"> จัดกิจกรรมในการบันทึกเทปโทรทัศน์ รายการ “ถึงมือหมอ” 	งานสร้างเสริมสุขภาพ ณ สถานีโทรทัศน์ ไทยพีบีเอส กรุงเทพฯ	ประชาชน จำนวน 500 คน
22 มิ.ย. 2556	<ul style="list-style-type: none"> จัดกิจกรรมร่วมในโครงการ “วาโก้โบว์ชมพูสู้มะเร็งเต้านมเพื่อชุมชน” 	ณ ชุมชนสวนหลวง 1 ซ.เจริญกรุง กรุงเทพฯ	ประชาชน จำนวน 100 คน
11 ก.ค. 2556	โครงการกินอย่างไรให้ห่างไกลโรคมะเร็ง	กลุ่มงานโภชนาวิทยา สถาบันมะเร็งแห่งชาติ	บุคลากรและประชาชน ทั่วไป จำนวน 120 คน
17 ก.ค. 2556	โครงการรณรงค์ถ่ายทอดความรู้เรื่องโรคมะเร็งเพื่อสร้างเสริมสุขภาพ <ul style="list-style-type: none"> จัดกิจกรรมการรณรงค์วันงดดื่มสุราแห่งชาติ 2556 “ทำความดีถวายในหลวง” 	งานสร้างเสริมสุขภาพ/ ณ MCC Hall ชั้น 4 The Mall บางกะปิ กรุงเทพฯ	ประชาชน จำนวน 500 คน
22-26 ก.ค. 2556	โครงการรณรงค์ถ่ายทอดความรู้เรื่องโรคมะเร็งเพื่อสร้างเสริมสุขภาพ <ul style="list-style-type: none"> จัดกิจกรรมโครงการ “เรารักตับ” ครั้งที่ 11 ตรวจหาไวรัสตับอักเสบบีฟรี 	งานสร้างเสริมสุขภาพ/ ณ สถาบันมะเร็งแห่งชาติ กรุงเทพฯ	ประชาชน จำนวน 100 คน
22-26 ก.ค. 2556	โครงการ “เรารักตับ”	สถาบันมะเร็งแห่งชาติ	ประชาชนทั่วไป จำนวน 100 คน
28 ก.ค. 2556	ตอบปัญหาสุขภาพกับประชาชน รายการพิเศษ “62 พรรษา มหาวิทยาลัยราชภัฏวชิราลงกรณ์”	มูลนิธิกาญจนบารมี/ สถานีวิทยุโทรทัศน์กองทัพบก ช่อง 5	ประชาชนทั่วไป

วัน เดือน ปีที่จัด	กิจกรรม	หน่วยงาน / สถานที่จัด	กลุ่มเป้าหมาย
19-20 ส.ค. 2556	จัดกิจกรรมร่วมในการประชุมวิชาการ เวชศาสตร์และวิทยาการด้านผู้สูงอายุ Thailand Elderly Health Service Forum 2013	งานสร้างเสริมสุขภาพ/ ณ ศูนย์ประชุมวายุภักษ์ โรงแรมเซ็นทรา ศูนย์ราชการ และคอนเวนชัน เซ็นเตอร์ แจ้งวัฒนะ กรุงเทพฯ	ประชาชน จำนวน 500 คน
8 ก.ย. 2556 15 ก.ย. 2556 18 ก.ย. 2556 21 ก.ย. 56 22 ก.ย. 56	โครงการถ่ายทอดความรู้เพื่อการคัด กรองโรคมะเร็งระยะเริ่มแรกในชุมชน จัดการรณรงค์และคัดกรองโรคมะเร็ง ระยะเริ่มแรกในชุมชน <ul style="list-style-type: none"> • เรื่อง มะเร็งลำไส้ใหญ่ • เรื่อง มะเร็งลำไส้ใหญ่ • เรื่อง มะเร็งปากมดลูก • เรื่อง มะเร็งเต้านม • เรื่อง มะเร็งเต้านม 	งานสร้างเสริมสุขภาพ/ ณ ชุมชนเขตราชเทวี กทม. ชุมชนโค้งรถไฟ เขตราชเทวี ชุมชนสวนเงิน เขตราชเทวี ชุมชนคลองส้มป่อย เขตราชเทวี ชุมชนจากรัฐัน เขตราชเทวี ชุมชนนิคมมักกะสัน เขตราชเทวี	อสส.ประชาชนในชุมชน เขตราชเทวี ประมาณ 1,200 คน
21-22 ก.ย. 2556	จัดกิจกรรมร่วมกับบริษัทเอลก้า (ประเทศไทย) จำกัด ในโครงการ “Breast Cancer Awareness”	ณ ลานคนเมือง ศาลาว่าการ กรุงเทพมหานคร กรุงเทพฯ	ประชาชน จำนวน 300 คน

ยุทธศาสตร์ที่ 4

พัฒนาระบบบริหารจัดการ

4.1 โครงการที่ดำเนินการเพื่อสนับสนุนการพัฒนาระบบบริหารจัดการ

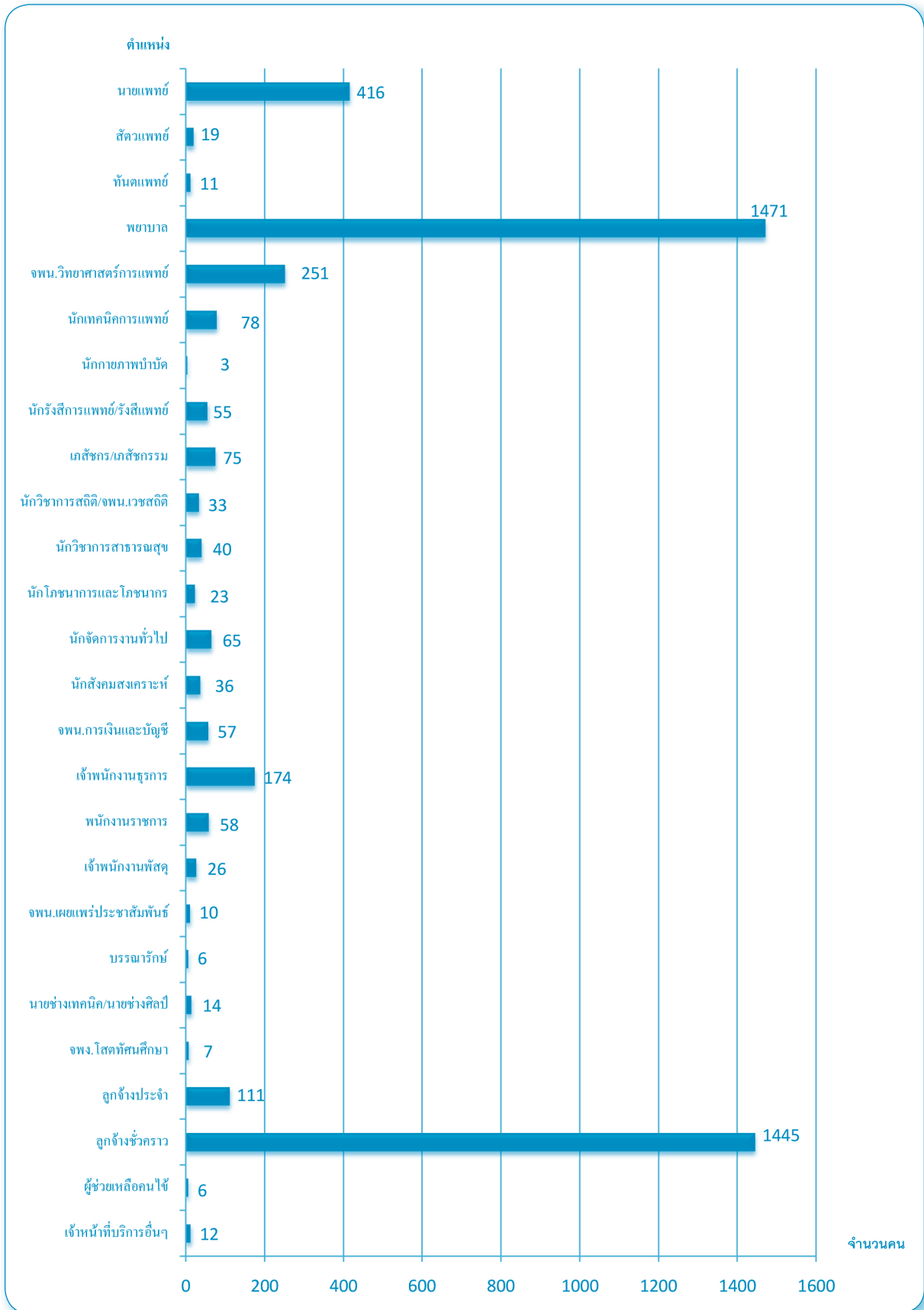
วัน เดือน ปี ที่จัด	ชื่อโครงการ	บุคลากรกลุ่มเป้าหมาย (แพทย์, พยาบาล, นักวิชาการ ฯลฯ)	จัดโดย/ สถานที่จัดอบรม
18 ม.ค. 56	อบรมการทำ CQI ในหน่วยงาน	นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ 2 ท่าน	ศูนย์พัฒนาคุณภาพ ห้องประชุมชั้น 5 สถาบันมะเร็งแห่งชาติ
8 ม.ค. 56	อบรมเรื่อง “Lab พบผู้ใช้บริการ”	นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ 3 คน นักเทคนิคการแพทย์ 1 คน	กลุ่มงานพยาธิวิทยา ห้องประชุม สันทนากการ ชั้น 3 สถาบันมะเร็ง แห่งชาติ
28-30 ม.ค.56	การอบรมการพยาบาลเฉพาะทาง ด้านรังสีรักษา	พยาบาลวิชาชีพ / 30 คน	กลุ่มภารกิจบริการวิชาการ / ณ ห้องประชุมกลุ่มภารกิจ- บริการวิชาการ ชั้น 6 สถาบันมะเร็งแห่งชาติ
4 ก.พ. 2556	โครงการประชุม แผนการป้องกันและควบคุม โรคมะเร็งแห่งชาติ (NCCP)	บุคลากรทางการแพทย์ จากหน่วยงานภาครัฐและ เอกชน จำนวน 179 คน	ฝ่ายแผนงานและประเมินผล/ ณ โรงแรมรามการ์เด้นส์
6 ก.พ. 2556	โครงการ อบรมการใช้ระบบบริหาร จัดการข้อมูลงบประมาณ (Estimate)	เจ้าหน้าที่สถาบันมะเร็ง แห่งชาติ 40 คน	ฝ่ายแผนงานและประเมินผล/ ณ กรมโรงงานอุตสาหกรรม ถ.พระราม 6
20-21 ก.พ. 56	โครงการอบรมความรู้และทักษะการ พยาบาลผู้ป่วยที่ทำผ่าตัดเปิดลำไส้ ออกทางหน้าท้อง (Colostomy)	พยาบาลวิชาชีพ	กลุ่มภารกิจบริการวิชาการ/ สถาบันมะเร็งแห่งชาติ
11 มี.ค. 56	การอบรมสัมมนาเรื่อง ทำอย่างไรจึง จะบริหารระบบคุณภาพห้องปฏิบัติการ ให้ประสบความสำเร็จ	นักวิทยาศาสตร์การแพทย์	กลุ่มงานพยาธิวิทยา ห้องประชุมสันทนากการ ชั้น 3 สถาบันมะเร็งแห่งชาติ
25 เม.ย. 56	อบรมการพัฒนาคุณภาพ การทบทวน 12 กิจกรรม	นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ 1 คน นักเทคนิคการแพทย์ 1 คน	ศูนย์พัฒนาคุณภาพ/ ห้องประชุมชั้น 5 สถาบันมะเร็งแห่งชาติ
7 พ.ค. 56	การบริหารความเสี่ยงในหน่วยงาน รุ่นที่ 2	นักวิทยาศาสตร์การ แพทย์ 1 คน นักเทคนิค การแพทย์	ศูนย์พัฒนาคุณภาพ/ ห้องประชุมชั้น 5 สถาบันมะเร็งแห่งชาติ

วัน เดือน ปี ที่จัด	ชื่อโครงการ	บุคลากรกลุ่มเป้าหมาย (แพทย์, พยาบาล, นักวิชาการ ฯลฯ)	จัดโดย/ สถานที่จัดอบรม
12-13 ก.พ.56	อบรมความรู้และทักษะการพยาบาล ผู้ป่วยที่ทำผ่าตัดเปิดลำไส้ออกจาก หน้าท้อง	พยาบาลวิชาชีพ / 30 คน	กลุ่มภารกิจบริการวิชาการ / ณ ห้องประชุมกลุ่มภารกิจ- บริการวิชาการ ชั้น 6 สถาบันมะเร็งแห่งชาติ
13 พ.ค. 56	อบรมการจัดทำเอกสารคุณภาพ ทบ. 3 ครั้ง (workshop 7 ครั้ง)	นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ 1 คน นักเทคนิคการแพทย์ 1 คน	ศูนย์พัฒนาคุณภาพ/ ห้องประชุมชั้น 5 สถาบันมะเร็งแห่งชาติ
23-24 มี.ค.56	การเขียนบันทึกทางการพยาบาล (Focus Charting)	พยาบาลวิชาชีพ/ 120 คน	กลุ่มภารกิจบริการวิชาการ/ ณ The Grace อัมพวา จังหวัดสมุทรสงคราม
1-5 เม.ย.56	การอบรมพัฒนาสมรรถนะ ด้านการพยาบาลเฉพาะทางผู้ป่วย มะเร็ง	พยาบาลวิชาชีพ / 30 คน	กลุ่มภารกิจบริการวิชาการ / ณ ห้องประชุมกลุ่มภารกิจ- บริการวิชาการ ชั้น 6 สถาบันมะเร็งแห่งชาติ
9 เม.ย.56	การป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อจาก การให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ	พยาบาลวิชาชีพ / 30 คน	กลุ่มภารกิจบริการวิชาการ / ณ ห้องประชุมกลุ่มภารกิจ- บริการวิชาการ ชั้น 6 สถาบันมะเร็งแห่งชาติ
3 - 7 มิ.ย.56	ฟื้นฟูความรู้การพยาบาลเฉพาะทาง ด้านโรคมะเร็ง (หลักสูตร 5 วัน)	พยาบาลวิชาชีพ / 35 คน	กลุ่มภารกิจบริการวิชาการ / ณ ห้องประชุมกลุ่มภารกิจ- บริการวิชาการ ชั้น 6 สถาบันมะเร็งแห่งชาติ
14 มิ.ย.56	การประเมินภาวะด้านจิตใจในผู้ป่วย มะเร็งก่อนเริ่มการรักษา	พยาบาลวิชาชีพ / 35 คน	กลุ่มภารกิจบริการวิชาการ / ณ ห้องประชุมกลุ่มภารกิจ- บริการวิชาการ ชั้น 6 สถาบันมะเร็งแห่งชาติ
25 มิ.ย.56	ฟื้นฟูการป้องกันและควบคุม การติดเชื้อตำแหน่งทางเดินหายใจ	พยาบาลวิชาชีพ / 30 คน	กลุ่มภารกิจบริการวิชาการ / ณ ห้องประชุมกลุ่มภารกิจ- บริการวิชาการ ชั้น 6 สถาบันมะเร็งแห่งชาติ
27-28 มิ.ย. 56	จัดโครงการอบรมความรู้เบื้องต้น และทักษะการพยาบาลผู้ป่วยมะเร็ง ที่มีแผล	พยาบาลวิชาชีพ	กลุ่มภารกิจบริการวิชาการ/สถาบัน มะเร็งแห่งชาติ
29-30 มิ.ย.56	เสริมสร้างความเชื่อมั่น สื่อสารอย่างมีประสิทธิภาพ รุ่นที่ 1	พยาบาลวิชาชีพ / 60 คน	กลุ่มภารกิจบริการวิชาการ / ณ พิซเซอร์แมน รีสอร์ท จังหวัดเพชรบุรี

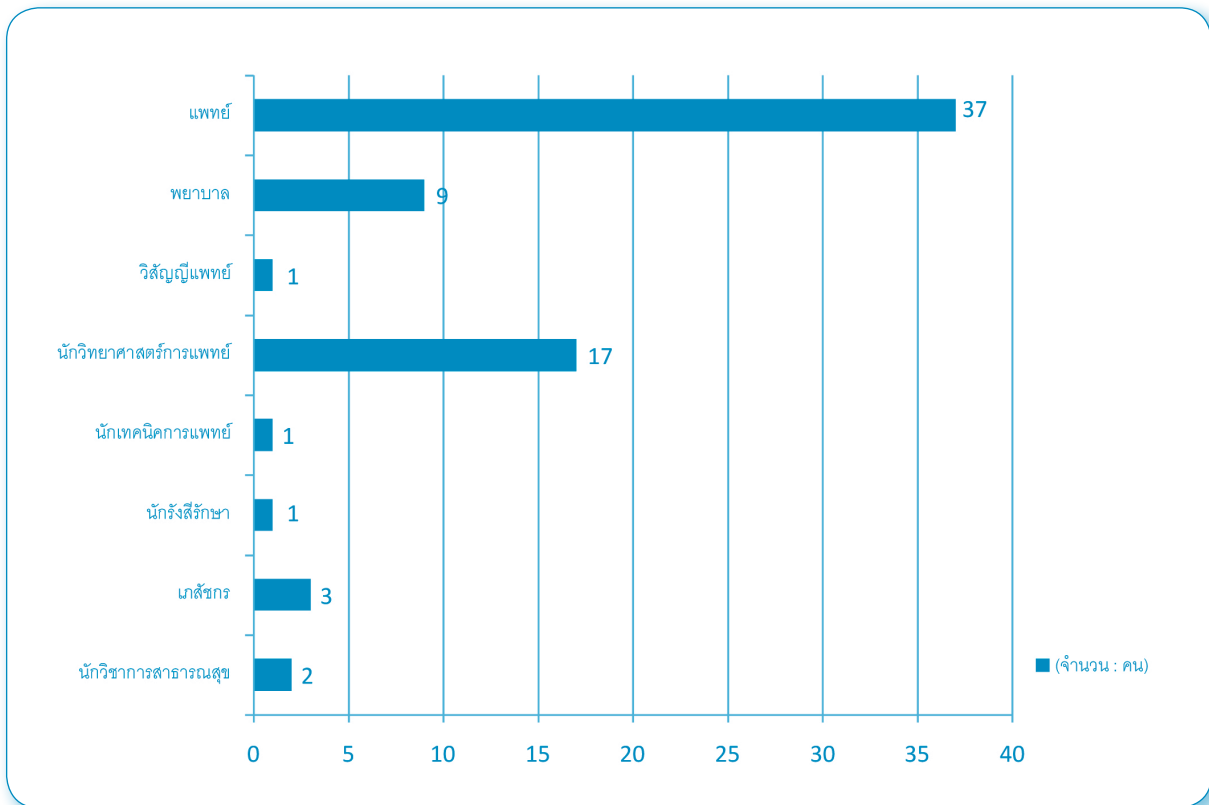
วัน เดือน ปี ที่จัด	ชื่อโครงการ	บุคลากรกลุ่มเป้าหมาย (แพทย์, พยาบาล, นักวิชาการ ฯลฯ)	จัดโดย/ สถานที่จัดอบรม
13-14 ก.ค.56	เสริมสร้างความเชื่อมั่น สื่อสารอย่างมีประสิทธิภาพ รุ่นที่ 2	พยาบาลวิชาชีพ / 60 คน	กลุ่มภารกิจบริการวิชาการ / ณ แพนเธอร์ครีค รีสอร์ท จังหวัดนครราชสีมา
14,15 ก.ค.56	ทักษะการประเมินและเฝ้าระวังผู้ป่วย หลังการให้ยาระงับความรู้สึก (จำนวน 2 รุ่น)	พยาบาลวิชาชีพ / รุ่นละ 40 คน = 80 คน	กลุ่มภารกิจบริการวิชาการ / ณ ห้องประชุมสมชาย ชั้น 5 สถาบันมะเร็งแห่งชาติ
11,12,13,16 ก.ย.56	หลักสูตรพัฒนาสมรรถนะบุคลากร พยาบาลด้านการพยาบาลช่วย ฟื้นคืนชีพขั้นสูง (จำนวน 4 รุ่น)	พยาบาลวิชาชีพ / 51:52:59:64 = 226 คน	กลุ่มภารกิจบริการวิชาการ / ณ ห้องประชุมสมชาย ชั้น 5 สถาบันมะเร็งแห่งชาติ

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
นายรังสินกมล โถทอง	วิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาเอกโรคติดต่อและระบาดวิทยา	คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล	1 มิ.ย. 2555 - 28 ก.ย. 2555 ขยายเวลาต่อ 8 เดือน 29 ก.ย. 2555 - 31 พ.ค. 2556
น.ส.สุธินี มังคละ	วิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาเทคนิคการแพทย์	คณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยมหิดล	6 มิ.ย. 2554 - 6 มิ.ย. 2558
น.ส.สุชานุช อ่อนดี	ปรัชญาดุษฎีบัณฑิต สาขาวิทยาการพิษเภสัชศาสตร์	คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล	1 ก.ค. 2554 - 30 มิ.ย. 2558
นายวิชัย ปุริสา	สาธารณสุขศาสตรดุษฎีบัณฑิต สาขาวิชาเอกวิทยาการระบาด (หลักสูตรนานาชาติ) Doctor of Public Health Programme in Epidemiology (International Programme)	คณะสาธารณสุขศาสตร์ และบัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล	14 พ.ค. 2555 - 13 พ.ค. 2558

ชื่อ - สกุล	ชื่อหลักสูตรที่ไปศึกษา	สถาบันที่ไปศึกษา	วัน เดือน ปี
น.ส.นันทนา มีศิริพันธุ์	วิทยาศาสตร์มหาบัณฑิต สาขาการอายุรศาสตร์เขตร้อน (หลักสูตรนานาชาติ) Master of Science Programme in Tropical Medicine (International Programme)	คณะเวชศาสตร์เขตร้อน และและบัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล	1 มิ.ย. 2555 - 31 พ.ค. 2557
แพทย์หญิงฉันทนา หมอกเจริญพงศ์	การพัฒนาผู้บริหารระดับกลาง กรมการแพทย์ รุ่นที่ 5	กรมการแพทย์ร่วมกับ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์	1 ก.ค. 2555 - 14 ส.ค. 2556
น.ส.จันทนา ยะหัวฝาย	หลักสูตรเภสัชศาสตร์ (ศึกษาต่อระดับปริญญาเอก)	มหาวิทยาลัย Shizuoka ประเทศญี่ปุ่น	1 ก.ค. 2554 - 1 ก.ค. 2557
นางสาววัชรีย์ สีขำ	อบรมหลักสูตรวิสัญญี ประจำปีการศึกษา 2555	คณะแพทยศาสตร์ โรง พยาบาลรามธิบดี	1 ต.ค. 2555 - 30 ก.ย.2556
น.ส.พรทิพา บุญส่ง	พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ การพยาบาลผู้ใหญ่ ภาควิชาพยาบาลศาสตร์	ณ คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล	13 ส.ค. 2556 - 12 ส.ค. 2558
นางจรรย์ยา สงวนไทร	หลักสูตรบริหารทางการพยาบาล (หลักสูตรนอกเวลาโดย ไม่ลาศึกษาต่อ)	มหาวิทยาลัยเซนหลุยส์	ปีการศึกษา 2556
นางอนันทิยา สมสะอาด	หลักสูตรบริหารทางการพยาบาล (หลักสูตรนอกเวลาโดย ไม่ลาศึกษาต่อ)	มหาวิทยาลัยคริสเตียน	ปีการศึกษา 2556
นางกัญชวรรณ ชุ่มเชื้อ	หลักสูตรบริหารทางการพยาบาล (หลักสูตรนอกเวลาโดย ไม่ลาศึกษาต่อ)	มหาวิทยาลัยคริสเตียน	ปีการศึกษา 2556
นางสาวเบญจพร ไพบูลพลาย้อย	หลักสูตรบริหารทางการพยาบาล (หลักสูตรนอกเวลาโดย ไม่ลาศึกษาต่อ)	มหาวิทยาลัยคริสเตียน	ปีการศึกษา 2556
นางกุลนภา บุญมากุล	หลักสูตรบริหารทางการพยาบาล (หลักสูตรนอกเวลาโดย ไม่ลาศึกษาต่อ)	มหาวิทยาลัยคริสเตียน	ปีการศึกษา 2556

ผลงานเด่น/บุคลากรดีเด่น

ผู้อำนวยการสถาบันมะเร็งแห่งชาติรับรางวัล “นักบริหารโรงพยาบาลดีเด่น ประจำปี 2555”

วันที่ 28 มีนาคม 2556 ผู้อำนวยการสถาบันมะเร็งแห่งชาติเข้ารับรางวัล “นักบริหารโรงพยาบาลดีเด่น” ประจำปี 2555 ประเภท นักบริหารโรงพยาบาลเฉพาะทางภาครัฐดีเด่น จาก ศาสตราจารย์เกียรติคุณ นายแพทย์เกษม วัฒนชัย องคมนตรี ณ ห้องประชุมอัจฉรา ชั้น 2 สถาบันบำราศนราดูร จังหวัดนนทบุรี



ผลงานด้านบริการบำบัดรักษาและอื่นๆ

ลำดับ ที่	รายการ	หน่วยนับ	ผลการปฏิบัติงาน
ข้อมูลเกี่ยวกับการบริการบำบัดรักษา			
	1. จำนวนเตียง	เตียง	200
	2. อัตราการครองเตียง (Bed Occupancy Ratio)	เปอร์เซ็นต์	75.04
	3. ช่วงเวลาของเตียง (Turn Over Interval)	วัน	2.09
	4. จำนวนวันโดยเฉลี่ยที่ผู้ป่วยรักษาในโรงพยาบาล (Average Length of Stay)	คน - วัน	7.43
	5. จำนวนผู้ป่วยนอกทั้งหมด (OPD คัลยกรรมและทั่วไป/ OPD รังสีรักษา/OPD เคมีบำบัด)	ครั้ง	162198
	6. จำนวนผู้ป่วยนอกรับใหม่	ราย	21721
	7. จำนวนผู้ป่วยในทั้งหมด	ครั้ง	8369
	8. จำนวนผู้ป่วยในรับใหม่	ราย	3497
	9. จำนวนผู้ป่วยจำหน่าย/ตาย	ราย/ราย	8178/196
	10. จำนวนวันผู้ป่วยในจำหน่าย	คน - วัน	52679.95
	11. จำนวนวันอยู่ในโรงพยาบาล (Patient - Day)	คน - วัน	51966
	12. จำนวนผู้ป่วยระบบส่งต่อ	ราย	4219
1	กลุ่มภารกิจบริการวิชาการ		
	กลุ่มงานการบริการผู้ป่วยใน		
	งานหอผู้ป่วย		
	1. ให้บริการพยาบาล		
	1.1 หอผู้ป่วยพิเศษ	คน - วัน	9520
	1.2 หอผู้ป่วยหญิง 7	คน - วัน	11019
	1.3 หอผู้ป่วยหญิง 6	คน - วัน	11625
	1.4 หอผู้ป่วยชาย 5	คน - วัน	13494
	1.5 หอผู้ป่วยศัลยกรรมหญิง 4	คน - วัน	7925
	1.6 หอผู้ป่วยหนัก (I.C.U)	คน - วัน	2469
	2. การพยาบาลผู้ป่วยจำแนกตามประเภทการรักษา		
	2.1 ศัลยกรรม	ครั้ง	1730
	2.2 รังสีรักษา	ครั้ง	467
	2.3 เคมีบำบัด	ครั้ง	4181
	2.4 ประคับประคอง	ครั้ง	805
	2.5 รังสีร่วมรักษา	ครั้ง	357
	2.6 รังสี + เคมี	ครั้ง	28

ลำดับ ที่	รายการ	หน่วยนับ	ผลการปฏิบัติงาน
	2.7 ศัลยกรรม + เคมี	ครั้ง	3
	2.8 ศัลยกรรม + รังสี + เคมีบำบัด	ครั้ง	1
	2.9 ศัลยกรรม + รังสี	ครั้ง	-
	2.10 CCRT (Concurrent RT+CT)	ครั้ง	386
	2.11 PTBD	ครั้ง	37
	2.12 รังสีรักษา + ประคับประคอง	ครั้ง	42
	2.13 ศัลยกรรม + ประคับประคอง	ครั้ง	40
	2.14 เคมี + ประคับประคอง	ครั้ง	23
	2.15 Investigation	ครั้ง	170
	2.16 Emergency	ครั้ง	50
	2.17 อื่นๆ	ครั้ง	8
3.	การพยาบาลผู้ป่วยจำแนกตามระดับความต้องการดูแล (Nursing Need)		
	ระดับ 1 (Convalescent)	เปอร์เซ็นต์	5.46
	ระดับ 2 (Minimal)	เปอร์เซ็นต์	35.7
	ระดับ 3 (Moderate)	เปอร์เซ็นต์	30.3
	ระดับ 4 (Semi-critical)	เปอร์เซ็นต์	24.54
	ระดับ 5 (Critical)	เปอร์เซ็นต์	4.02
งานพยาบาลผู้ป่วยผ่าตัด			
1.	จำนวนผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดทั้งหมด	ราย	3517
2.	จำแนกตามจำนวนชั่วโมงการผ่าตัดต่อราย		
	0 - 1 ชั่วโมง	ราย	2201
	1 - 2 ชั่วโมง	ราย	507
	2 - 3 ชั่วโมง	ราย	233
	3 - 4 ชั่วโมง	ราย	199
	4 - 5 ชั่วโมง	ราย	83
	มากกว่า 5 ชั่วโมง	ราย	94
3.	จำแนกตามความเร่งด่วน		
	• การผ่าตัดตามตารางการผ่าตัด (Elective Case)	ราย	3217
	• การผ่าตัดที่ไม่ได้กำหนดตารางผ่าตัดในเวลา (On Call Case)	ราย	48
	• การผ่าตัดฉุกเฉิน (Emergency Case) ใน/นอกเวลา ราชการ	ราย	34
	• Add on	ราย	17
4.	จำนวนการผ่าตัดที่มีความยุ่งยากซับซ้อน		
	• ความยุ่งยากซับซ้อนของการผ่าตัด	ราย	600
	• ผู้ป่วยผ่าตัดที่ต้องใช้ทีมพยาบาล 2 ทีม	ราย	N/A

ลำดับ ที่	รายการ	หน่วยนับ	ผลการปฏิบัติงาน
5.	การผ่าตัดที่มีการใช้วัสดุอุปกรณ์พิเศษ		
	• ใส่ชุดให้สารละลายพร้อมสายซิลิโคน (Subcutaneous Port)	ราย	N/A
	• ใช้เครื่องมือตัดต่อลำไส้อัตโนมัติ	ราย	N/A
	• วัสดุอุปกรณ์พิเศษที่ใช้ในการผ่าตัดภายใต้กล้อง	ราย	N/A
	• ใช้เส้นเลือดเทียม	ราย	N/A
งานวิสัญญีพยาบาล			
จำนวนผู้ป่วย		ราย	
	• ห้องผ่าตัดใหญ่	ราย	1715
	• ห้องส่องกล้องตรวจ (Endo)	ราย	N/A
การปฏิบัติการทางวิสัญญี			
	• การเย็บประเมนก่อนให้ยาระงับความรู้สึก	ราย	1706
	• การให้ยาระงับความรู้สึก	ราย	1721
	• การดูแลผู้ป่วยในห้องพักฟื้น	ราย	1613
	• การนำส่งผู้ป่วยกลับหอผู้ป่วย/ICU	ราย	1618
	• การเย็บประเมนหลังให้ยาระงับความรู้สึก	ราย	1682
จำนวนครั้งการปฏิบัติการทางวิสัญญี			
	• ให้บริการเปิดเส้นเลือดเพื่อให้สารน้ำในรายที่หา เส้นเลือดยาก	ครั้ง	32
	• การช่วย CPR (ทั้งในและนอกเวลาราชการ)	ครั้ง	11
	• การใส่ท่อหายใจ	ครั้ง	5
	• Respiratory Care In ICU	ครั้ง	-
	• ดูแลผู้ป่วยฝึ่งเข็ม	ครั้ง	-
	• บริการให้ยาทางหลอดเลือดดำ (แผนกส่องกล้อง)	ครั้ง	7
งานบริการจ่ายกลาง			
ให้บริการชุดเครื่องมือแพทย์ปราศจากเชื้อ 25 หน่วยงาน			
1.	ล้างทำความสะอาด	ชิ้น	480000
2.	จัดเตรียมและบรรจุหีบห่อ	ชุด	212000
3.	ทำให้ปราศจากเชื้อ	ชุด	224474
4.	แจกจ่าย	ชุด	240920
5.	ตรวจสอบประสิทธิภาพกระบวนการทำให้ปราศจากเชื้อ		
5.1	Steam		
	ด้านกลไก/ด้านเคมี	ครั้ง	798
	ด้านชีวภาพ	ครั้ง	798
	• Bowie dick test	ครั้ง	-
5.2	Plasma		
	ด้านกลไก/ด้านเคมี	ครั้ง	3,288 / 3,290
	ด้านชีวภาพ	ครั้ง	570

ลำดับ ที่	รายการ	หน่วยนับ	ผลการปฏิบัติงาน
	5.3 Hot air		
	ด้านกลไก/ด้านเคมี	ครั้ง	48
	ด้านชีวภาพ	ครั้ง	12
กลุ่มงานบริการผู้ป่วยนอก			
งานการพยาบาลคัดกรองด่านหน้า			
ให้บริการพยาบาล : ประเมิน คัดกรอง เพื่อส่งพบแพทย์ จำแนกตามกลุ่มนี้			
	1. มีอาการผิดปกติ (ไม่มีนัดล่วงหน้า)		
	• มีก้อนที่เต้านม	ราย	2803
	• ระบบช่องปาก	ราย	151
	• ทางเดินอาหารส่วนบน	ราย	1269
	• ทางเดินอาหารส่วนล่าง	ราย	966
	• ระบบศีรษะและคอ	ราย	50
	• หู คอ จมูก	ราย	719
	• ระบบทางเดินหายใจ	ราย	15
	• ระบบอวัยวะสืบพันธุ์สตรี	ราย	1566
	• ระบบอวัยวะสืบพันธุ์ชาย	ราย	156
	• มีอาการผิดปกติก่อนวันนัด	ราย	1198
	• ตับ/ถุงและทางเดินน้ำดี	ราย	179
	• ปอด	ราย	121
	• ผลเลือด HBsAG positive	ราย	40
	• มาตรวจเพิ่มเติม	ราย	16
	• มีอาการผิดปกติอื่นๆ	ราย	321
	2. ส่งต่อ (Refer) เพื่อการวินิจฉัย/รักษา		
	• เต้านม	ราย	871
	• ช่องปาก	ราย	7
	• หู คอ จมูก	ราย	38
	• ปอด	ราย	544
	• ทางเดินอาหารส่วนบน	ราย	436
	• ทางเดินอาหารส่วนล่าง	ราย	205
	• ผิดปกติ ตับ/ถุงและทางเดินน้ำดี	ราย	432
	• ระบบอวัยวะสืบพันธุ์สตรี	ราย	441
	• ระบบอวัยวะสืบพันธุ์ชาย	ราย	674
	• มีอาการผิดปกติ ก่อนวันนัด/ความผิดปกติอื่นๆ	ราย	70

ลำดับ ที่	รายการ	หน่วยนับ	ผลการปฏิบัติงาน
3.	ขอรับบริการคัดกรองเฉพาะมะเร็งปากมดลูก (Pap Smear)	ราย	497
4.	Bone Scan	ราย	299
5.	ให้บริการอื่นๆ	ราย	19
งานการพยาบาลผู้ป่วยนอกศัลยกรรมทั่วไปและเต้านม			
ให้บริการพยาบาล : ประเมิน คัดกรอง ก่อนพบแพทย์ ตามลำดับความเร่งด่วน จำแนกตามการมารับบริการ			
	• Breast Screening	ราย	2302
	• Follow up Breast	ราย	4161
	• Follow up CA Breast	ราย	2265
	• Follow up มะเร็งเต้านมระหว่างรักษาเคมีบำบัด	ราย	43
	• Follow up รับยาฮอร์โมน	ราย	1076
	• Follow up อาการผิดปกติของปอด	ราย	24
	• พบแพทย์ ญาติปรึกษาแพทย์	ราย	850
	• มีอาการผิดปกติก่อนวันนัด	ราย	322
	• รับปรึกษาอาการผิดปกติเพื่อการรักษาทางศัลยกรรม	ราย	1108
	• ฟังผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ (ผลชิ้นเนื้อ ผลการ ตรวจทางเซลล์วิทยา ผล mammogram/ Ultrasound เต้านม เป็นต้น)	ราย	8247
	• รับส่งต่อ (Refer)	ราย	803
	• ให้บริการอื่นๆ	ราย	3442
คลินิกระบบทางเดินอาหารและโรคตับ			
1. ให้บริการพยาบาล : ประเมิน คัดกรอง ก่อนพบแพทย์ ตามลำดับความเร่งด่วน จำแนกตามการมารับบริการ			
	• ตรวจอาการผิดปกติของระบบทางเดินอาหาร	ราย	2188
	• ตรวจโรคไวรัสตับอักเสบ	ราย	3395
	• ตรวจการทำงานของตับ	ราย	2614
	• มีอาการผิดปกติมาก่อนนัด	ราย	303
	• ตรวจติดตาม CA Liver	ราย	447
	• ตรวจติดตาม CA Colon	ราย	735
	• ฟังผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ	ราย	1905
	2. รับส่งต่อ	ราย	1031
	3. ให้บริการโรงพยาบาลอื่นๆ	ราย	3373
	4. รับปรึกษาอาการผิดปกติ	ราย	4659

ลำดับ ที่	รายการ	หน่วยนับ	ผลการปฏิบัติงาน
	หน่วยส่องกล้องระบบทางเดินอาหาร		
	ให้บริการพยาบาล : ประเมินผู้ป่วย/เตรียมผู้ป่วย/ช่วยแพทย์ ส่องกล้อง/ให้การพยาบาลหลังส่องกล้อง/ให้คำแนะนำ การปฏิบัติตัวหลังส่องกล้องและอาการผิดปกติที่ต้องมาพบ แพทย์ โดยจำแนกตามชนิดของการส่องกล้องตรวจ ดังนี้		
	• Esophagoscope	ราย	12
	• Esophagoscope with Dilatation	ราย	1
	• Esophagoscope with EUS	ราย	1
	• Esophagoscope with Esophageal stent	ราย	2
	• Esophagoscope with EVL	ราย	4
	• Brochoscope	ราย	125
	• Gastroscope	ราย	853
	• Gastroscope with Dilatation	ราย	3
	• Gastroscope & Sigmoidoscope	ราย	34
	• Gastroscope with PEG	ราย	3
	• Gastroscope & Colonoscope	ราย	54
	• Gastroscope with EUS	ราย	-
	• Gastroscope with Sedation	ราย	121
	• Gastroscope & Colonoscope with Sedative	ราย	2241
	• Colonoscope	ราย	370
	• Colonoscope with Polypectomy	ราย	-
	• Colonoscope with Sedative	ราย	980
	• Sigmoidoscope	ราย	589
	• Sigmoidoscope with Polypectomy	ราย	-
	• Sigmoidoscope with BallonDilator	ราย	3
	• Sigmoidoscope (Sob+)	ราย	1207
	• ERCP	ราย	18
	• ERCP with Stent	ราย	15
	คลินิกหู คอ จมูก		
	ให้บริการพยาบาล : ประเมิน คัดกรอง ก่อนพบแพทย์ ตามลำดับความเร่งด่วน จำแนกตามการมารับบริการ		
	• มีอาการผิดปกติของระบบหู คอ จมูก	ราย	2843
	• รับผู้ป่วยส่งต่อ	ราย	544
	• รับปรึกษาอาการผิดปกติระบบหู คอ จมูก	ราย	417
	• การส่องกล้องทาง ENT	ราย	787

ลำดับ ที่	รายการ	หน่วยนับ	ผลการปฏิบัติงาน
คลินิกระบบทางเดินปัสสาวะ			
1.	ให้บริการพยาบาล : ประเมิน คัดกรอง ก่อนพบแพทย์ ตามลำดับความเร่งด่วน จำแนกตามการมารับบริการ		
	• ตรวจอาการผิดปกติ และโรคมะเร็งของระบบทางเดินปัสสาวะ	ราย	1354
	• รับปรึกษาอาการผิดปกติระบบทางเดินปัสสาวะ	ราย	1263
	• มีอาการผิดปกติก่อนวันนัด	ราย	35
2.	ให้คำแนะนำผู้ป่วยในการเตรียมตัวตรวจกระเพาะปัสสาวะ ผ่านกล้อง (Cystoscope) เพื่อการวินิจฉัยโรค และเพื่อ การค้นหาระยะของโรค (Staging)	ราย	N/A
3.	เตรียม/ประเมินผู้ป่วย และช่วยแพทย์ทำหัตถการดังต่อไปนี้		
	• ทำผ่าตัดเล็ก (Excision)	ราย	N/A
	• ผ่าเอาหนองออก (I & D)	ราย	N/A
	• Core Needle Biopsy	ราย	N/A
	• Stencotocytic Biopsy	ราย	N/A
	• Incision & Drain	ราย	N/A
	• ให้บริการอื่นๆ	ราย	N/A
หน่วยนัดตรวจสุขภาพเพื่อค้นหาความเสี่ยงต่อโรคมะเร็ง			
1.	ให้บริการนัดตรวจ จำแนกตามผู้รับบริการเก่า/ใหม่		
	• ผู้ที่ไม่เคยมีประวัติของสถาบันมะเร็งแห่งชาติ	ราย	20585
	• ผู้ที่มีประวัติของสถาบันมะเร็งแห่งชาติแล้ว	ราย	32439
	• เพศชาย	ราย	11790
	• เพศหญิง	ราย	41234
2.	ให้บริการนัดตรวจเฉพาะมะเร็งปากมดลูกและเต้านม	ราย	1309
3.	ให้บริการนัดตรวจเป็นกลุ่ม/โครงการสุขภาพของหน่วยงาน	ราย	2463
4.	ให้บริการนัดตรวจตามช่องทางการขอนัด		
	• นัดโดยตรง	ราย	4436
	• นัดแทน	ราย	17603
	• นัดทางโทรศัพท์	ราย	11902
	• นัดผ่าน NCI Website	ราย	12496
	• นัดทาง Fax	ราย	3341
	• นัดทาง e-mail	ราย	910
	• นัดทางไปรษณีย์	ราย	-
	• นัดผ่านหนังสือราชการ	ราย	429
	• นัดผ่านอื่นๆ	ราย	1629

ลำดับ ที่	รายการ	หน่วยนับ	ผลการปฏิบัติงาน
	คลินิกตรวจสุขภาพเพื่อค้นหาความเสี่ยงต่อโรคมะเร็ง		
	จำนวนผู้มารับบริการ	ราย	44853
	1. ให้บริการพยาบาล : ประเมิน คัดกรอง ก่อนพบแพทย์ตามลำดับ		
	• ตรวจสุขภาพฯ (มาตามนัด)	ราย	34587
	• ตรวจสุขภาพฯ (Walk in)	ราย	2568
	• ตรวจ PV & Breast	ราย	619
	• PV Screening	ราย	707
	• ตรวจติดตาม Pap smear	ราย	26
	• ตรวจติดตามผลเลือด (ผลเลือดผิดปกติ)	ราย	73
	• ตรวจติดตามผลปัสสาวะ (ผลปัสสาวะผิดปกติ)	ราย	2
	• ตรวจติดตามเอกซเรย์ปอด	ราย	46
	• อื่นๆ	ราย	6225
	2. ให้บริการส่งปรึกษาคลินิก/ให้คำแนะนำไปพบแพทย์ใน โรงพยาบาลที่ผู้รับบริการสะดวก จากผลผิดปกติที่พบดังนี้		
	• ค่าความสมบูรณ์ของเลือดที่ต่ำจากเกณฑ์ปกติ (Hct.)	เปอร์เซ็นต์	21.7
	• ค่าไขมันในเลือดสูงกว่าเกณฑ์ปกติ (Total Cholesterol)	เปอร์เซ็นต์	61.96
	• ค่าไขมัน Triglyceride ในเลือดสูงกว่าเกณฑ์ปกติ	เปอร์เซ็นต์	10.31
	• ค่าน้ำตาลในเลือดสูงกว่าเกณฑ์ปกติ	เปอร์เซ็นต์	10.87
	• ค่าการทำงานของตับ (LFT) สูงกว่าเกณฑ์ปกติ	เปอร์เซ็นต์	12.14
	• ค่าสารบ่งชี้มะเร็งตับ (AFP) สูงกว่าเกณฑ์ปกติ	เปอร์เซ็นต์	2.41
	• ผล HbsAg Positive	เปอร์เซ็นต์	4.18
	• ค่าสารบ่งชี้มะเร็งต่อมลูกหมาก (Total PSA) สูงกว่า เกณฑ์ปกติ	เปอร์เซ็นต์	4.51
	• ตรวจพบเลือดในอุจจาระ (Stool occult blood positive)	เปอร์เซ็นต์	6.28
	• ผลการตรวจมะเร็งปากมดลูกผิดปกติ		
	▲ Low Grade	เปอร์เซ็นต์	3.85
	▲ High Grade	เปอร์เซ็นต์	0.03
	• พบความผิดปกติของเต้านมและส่งตรวจ Mammogram		
	ผลการตรวจสุขภาพ		
	▲ Category 2 (Benign Finding)	เปอร์เซ็นต์	61.03
	▲ Category 3 (Probable Benign Finding)	เปอร์เซ็นต์	14.19
	▲ Category 4 (Suspicious Adnormality)	เปอร์เซ็นต์	2.73
	3. อื่นๆ ผิดปกติ เช่น ผลการตรวจปัสสาวะ, EKG เป็นต้น		
		เปอร์เซ็นต์	1.48
	คลินิกมะเร็งนรีเวช		
	1. ให้บริการพยาบาล : ประเมิน คัดกรอง ก่อนพบแพทย์ ตามลำดับความเร่งด่วน		

ลำดับ ที่	รายการ	หน่วยนับ	ผลการปฏิบัติงาน
	• PV Screening	ราย	345
	• HPV DNA+	ราย	159
	• ตรวจติดตาม Pap smear	ราย	-
	• ตรวจติดตาม PV	ราย	3881
	• ตรวจติดตามหลังผ่าตัดมดลูก	ราย	317
	• รับปรึกษา Abnormal Pap	ราย	55
	• รับปรึกษา HSIL (CIN)	ราย	45
	• รับปรึกษา LSIL (CIN)	ราย	61
	• รับปรึกษา ASC-US	ราย	148
	• รับปรึกษา Squa.Cell Ca.	ราย	380
	• รับปรึกษา Adeno Ca. Insitu	ราย	8
	• รับปรึกษา Myoma	ราย	-
	• รับปรึกษา อื่นๆ	ราย	34
2.	ประเมินผู้ป่วยก่อนการพึงผลการตรวจ (ผลชิ้นเนื้อ ผลการตรวจทางเซลล์วิทยา ผลการตรวจพิเศษ อื่นๆ)	ราย	1057
3.	เตรียม/ประเมินผู้ป่วย/ให้การพยาบาล และช่วยแพทย์ ทำหัตถการ		
	• ขูดมดลูก	ราย	-
	• จัดด้วยความเย็น (Cryosurgery)	ราย	15
	• Colposcopy	ราย	1327
	• Colposcopy and LEEP	ราย	176
	• ฉีดยาฮอร์โมน และ วัคซีน HPV	ราย	388
	• Ultrasound	ราย	346
4.	ให้บริการวัด Residual Urine	ราย	2
5.	รับส่งต่อ	ราย	561
6.	ให้บริการพยาบาลอื่นๆ	ราย	7887
งานการพยาบาลผู้ป่วยนอกเคมีบำบัด			
	• มีอาการผื่นตกสะเก็ดก่อนวันนัด	ราย	162
	• เพื่อฉีดยาเคมีบำบัด	ราย	1776
	• เพื่อให้ยาเคมีบำบัดชนิดรับประทาน	ราย	281
	• เพื่อรับยาฮอร์โมนชนิดรับประทาน	ราย	1057
	• ตรวจติดตามเคมีบำบัด	ราย	2588
	• ตรวจติดตามภาวะหลังให้ยา (Nadir)	ราย	515
	• รับปรึกษาเคมีบำบัด	ราย	905
	• บริการอื่นๆ	ราย	4732

ลำดับ ที่	รายการ	หน่วยนับ	ผลการปฏิบัติงาน
2.	ให้บริการพยาบาล : ประเมินสภาพร่างกายและจิตใจผู้ป่วยก่อนเริ่มแผนการรักษาด้วยเคมีบำบัด	ราย	N/A
3.	ให้คำอธิบายผู้ป่วยเรื่องผลข้างเคียงของยาที่ได้รับ และการปฏิบัติตนที่ถูกต้อง	ราย	N/A
4.	ให้คำแนะนำหลังการตรวจรักษา	ราย	N/A
5.	ให้คำแนะนำผู้ป่วยใหม่ และผู้ป่วยที่ได้รับการทบทวนแผนการรักษาเรื่องการดูแลตนเองต่อเนืองที่บ้านเมื่อได้รับเคมีบำบัด	ราย	N/A
6.	อธิบายการปฏิบัติตน เมื่อสิ้นสุดแผนการรักษาด้วยเคมี บำบัด	ราย	N/A
7.	บริหารยาเคมีบำบัด และให้การพยาบาลผู้ป่วยขณะได้รับยาเคมีบำบัด จำแนกตาม การวินิจฉัยโรค ดังนี้		
	• มะเร็งเต้านม	ราย	3019
	• มะเร็งลำไส้ใหญ่	ราย	526
	• มะเร็งต่อมน้ำเหลือง	ราย	1981
	• มะเร็งตับ	ราย	283
	• มะเร็งปอด	ราย	269
8.	บริหารยาเคมีบำบัด และให้การพยาบาลผู้ป่วยขณะได้รับยาเคมีบำบัด จำแนกตาม Protocal/Regimen		
	• FAC	ครั้ง	381
	• AC	ครั้ง	885
	• Pactitaxel	ครั้ง	659
	• 5 FU/LV	ครั้ง	375
	• CHOP	ครั้ง	194
	• Herceptin	ครั้ง	50
	• Bevacizumab	ครั้ง	3
	• CMF	ครั้ง	133
	• Taxotere	ครั้ง	125
	• Tamoxifen	ครั้ง	1107
	• FOLFOX4	ครั้ง	161
	• Xeloda	ครั้ง	315
	• Femara	ครั้ง	188
	• Carboplatin	ครั้ง	434
	• CPPD/5FU	ครั้ง	96
	• arimidex	ครั้ง	80
	• Glivec	ครั้ง	22
	• Intaxel	ครั้ง	110
	• CDDP/Etoposide	ครั้ง	31

ลำดับ ที่	รายการ	หน่วยนับ	ผลการปฏิบัติงาน
	• Megace	ครั้ง	39
	• Gemzar	ครั้ง	12
	• ยาอื่นๆ	ครั้ง	1007
	งานการพยาบาลผู้ป่วยนอกรังสีรักษา		
1.	ให้บริการพยาบาลผู้ป่วยรังสีรักษา จำแนกตาม		
	• ผู้ป่วยนอก	ราย	16193
	• ผู้ป่วยใน	ราย	4742
2.	ประเมินผู้ป่วยก่อนการรักษาด้วยรังสี	ราย	N/A
3.	ให้บริการพยาบาลผู้ป่วยที่รับการรักษาด้วยรังสี จำแนกตามโรค		
	• มะเร็งเต้านม	ราย	1086
	• มะเร็งส่วนศีรษะและคอ	ราย	495
	• มะเร็งระบบสืบพันธุ์สตรี	ราย	769
	• มะเร็งปอด	ราย	249
	• มะเร็งทวารหนักและลำไส้ใหญ่	ราย	416
	• มะเร็งในเด็ก	ราย	45
	• มะเร็งในส่วนอื่นๆ	ราย	1962
4.	ให้บริการพยาบาลตรวจประจำสัปดาห์ขณะฉายรังสี		
	• ผู้ป่วยนอก	ราย	1361
	• ผู้ป่วยใน	ราย	460
5.	ให้บริการพยาบาลตรวจติดตามหลังฉายรังสี		
	• ผู้ป่วยนอก	ราย	1973
	• ผู้ป่วยใน	ราย	26
6.	ให้การพยาบาลผู้ป่วยโรคมะเร็งโดยการใส่แร่ซีเซียม-137 Intracavitary Insertion		
	• ผู้ป่วยนอก	ราย	1
	• ผู้ป่วยใน	ราย	148
7.	ให้การพยาบาลผู้ป่วยโรคมะเร็งโดยการใส่แร่อิริเดียม-192 Intracavitary Insertion		
	• ผู้ป่วยนอก	ราย	115
	• ผู้ป่วยใน	ราย	24
8.	Interstitial Implantation		
	• ผู้ป่วยนอก	ราย	N/A
	• ผู้ป่วยใน	ราย	N/A
9.	Moulding		
	• ผู้ป่วยใน	ราย	N/A

ลำดับ ที่	รายการ	หน่วยนับ	ผลการปฏิบัติงาน
	งานวิสัญญีวิทยา		
1.	จำนวนผู้ป่วย	ราย	1715
2.	จำแนกตามความเร่งด่วนของการผ่าตัดและการเตรียมความพร้อม		
	• Elective	ราย	1469
	• Emergency Intime	ราย	19
	• Emergency Outtime	ราย	13
	• OPD	ราย	84
	• OPD -> Admit	ราย	1
3.	จำแนกตามความผิดปกติ/ความเสี่ยงทางวิสัญญี		
	• ASA I : สุขภาพแข็งแรง	ราย	309
	• ASA II : มีโรคประจำตัวที่ควบคุมได้	ราย	1235
	• ASA III : มีโรคประจำตัวที่ควบคุมไม่ได้	ราย	151
	• ASA IV : มีภาวะแทรกซ้อน	ราย	18
	• ASA V : สภาพร่างกายผู้ป่วย	ราย	-
4.	จำแนกตามชนิดการให้ยาระงับความรู้สึก		
	• GA (General Anesthesia)	ราย	1321
	• RA (Regional Anesthesia)	ราย	93
	• GA + RA	ราย	120
	• RA -> GA	ราย	2
	• MAC (Monitor Anesthetic Care)	ราย	18
	• IVA	ราย	158
5.	Technique		
	• Awake INT.Fiber - optic	ราย	1
	• BPB/AXILLA	ราย	-
	• BPB/Supraraclavicular	ราย	-
	• Cont.Epidural/Lumbar	ราย	11
	• Cont.Epidural/Thoracic	ราย	1
	• Endotracheal	ราย	1413
	• Tracheostomy	ราย	29
	• IV/IM Anesthesia	ราย	152
	• Laryngeal mask	ราย	-
	• Mask	ราย	8
	• Spinal Block	ราย	190
6.	TUBE		
	• None	ราย	268

ลำดับ ที่	รายการ	หน่วยนับ	ผลการปฏิบัติงาน
	• Armoure	ราย	36
	• Double - Lumen	ราย	28
	• Laryngeal Mask	ราย	1
	• MLT	ราย	7
	• Nasal disposable	ราย	1
	• Nasal rae	ราย	16
	• Oral disposable	ราย	1341
	• Oral rae	ราย	-
	• Tracheostomy	ราย	43
	• Tube/Trac/at ward , ER	ราย	7
7.	การปฏิบัติงานนอกห้องผ่าตัด		
	• Consult for central Venous line	ราย	N/A
	• Post-op Care for Epidural Block	ราย	N/A
	• Respiratory care in ICU	ราย	N/A
	• CPR	ราย	N/A
	• Consult for Endotracheal Intubation	ราย	N/A
กลุ่มงานวิชาการพยาบาล			
งานการพยาบาลให้การปรึกษา			
1.	ให้คำปรึกษาผู้ป่วย		
1.1	วิตกกังวลเรื่องโรคมะเร็ง (ระดับ 1-2)	ครั้ง	768
1.2	วิตกกังวลเรื่องการรักษา (ระดับ 1-2)	ครั้ง	828
1.3	ขาดการรักษาอย่างต่อเนื่อง	ครั้ง	13
1.4	ผลการตรวจ HIV positive	ครั้ง	8
1.5	Suicidal idea	ครั้ง	12
1.6	ได้รับการวินิจฉัยครั้งแรก	ครั้ง	395
1.7	ให้คำปรึกษาแบบกลุ่ม	ครั้ง	13
2.	ให้สุขศึกษา	ครั้ง	428
3.	ให้คำปรึกษาทางโทรศัพท์	ครั้ง	165
งานการพยาบาลโภชนบำบัด			
1.	ให้คำปรึกษาด้านโภชนาการโรคมะเร็งและโรคอื่นๆ	ครั้ง	602/1510
2.	คัดกรองประเมินภาวะโภชนาการและสุขภาพ	ครั้ง	602
3.	บริการกำหนดอาหาร กำหนดพลังงานและสารอาหาร	ครั้ง	373
4.	ดูแลบำบัดด้านโภชนาการก่อนรักษา ขณะรักษา ระยะพักฟื้นและอื่นๆ (รวมผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยใน) เช่น อาหารทางสายยาง ภาวะโลหิตจาง ค่าผลเลือดทางชีวเคมีผิดปกติ เป็นต้น)	ครั้ง	602

ลำดับ ที่	รายการ	หน่วยนับ	ผลการปฏิบัติงาน
5.	ให้ความรู้เรื่องอาหารเฉพาะโรคมะเร็งด้านศัลยกรรม รังสี เคมีและโรครื่นๆ แก่ผู้ป่วยและญาติผู้ดูแลผู้ป่วย	ครั้ง	602
6.	สอนสาธิตการจัดเมนูอาหาร การกำหนดปริมาณอาหาร 5 หมู่ในแต่ละมื้อตามพลังงานที่กำหนด ให้สามารถปฏิบัติได้เองที่บ้าน	ครั้ง	602
7.	ให้บริการผู้ป่วยที่ให้อาหารทางสายในเรื่อง		
7.1	สอนสาธิตการให้อาหารทั้ง Bolus และ Drip	ครั้ง	222
7.2	สอนสาธิตการเตรียมอาหาร BD	ครั้ง	197
7.3	ให้ความรู้เรื่องการดูแลผู้ป่วยและสายให้ถูกวิธีเพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อน	ครั้ง	222
7.4	กำหนดประเภทของอาหารเหลวที่ใช้พลังงานสารอาหารจำนวนมื้อและปริมาณต่อมื้อ	ครั้ง	222
7.5	แนะนำวัสดุ อุปกรณ์ที่ต้องใช้กับผู้ป่วย	ครั้ง	222
8.	ติดตามประเมินผลผู้ป่วยที่ได้รับการดูแลบำบัด	ครั้ง	222
9.	ให้คำปรึกษาด้านโภชนาทางโทรศัพท์	คน	43
งานการพยาบาลออสโตมีและแผล			
1.	ให้บริการผู้ป่วย จำแนกตาม		
1.1	ผู้ป่วยที่มี Ostomy / ผู้ป่วย Wound	ราย	1921/508
1.2	ผู้ป่วยใหม่ / ผู้ป่วยเก่า	ราย	293/2146
1.3	ผู้ป่วยใน / ผู้ป่วยนอก	ราย	469/1968
2.	การบริการพยาบาล		
2.1	รับปรึกษา (รับ Consult)	ราย	280
2.2	ให้บริการปรึกษาผู้ป่วยที่มีปัญหาด้าน Ostomy/Wound ที่ยุ่งยากซับซ้อน	ราย	44
2.3	ติดตามประเมินผล Ostomy/Wound ผู้ป่วยในหอผู้ป่วย	ราย	469
2.4	ติดตามประเมินผล Ostomy/Wound ผู้ป่วยนอก	ราย	1968
2.5	ให้การพยาบาลผู้ป่วย Colostomy	ราย	1905
2.6	ให้การพยาบาลออสโตมีที่มีภาวะแทรกซ้อน	ราย	39
2.7	บริการผู้ป่วยที่มีบาดแผล	ราย	411
2.8	บริการพยาบาลผู้ป่วยที่มีปัญหาเกี่ยวกับทางเดินปัสสาวะ (Incontinence care)	ราย	65
2.9	สอนและสาธิตเทคนิคอุปกรณ์ออสโตมี (Pouching technique demonstration)	ราย	146
2.10	เลือกสรรการใช้อุปกรณ์ออสโตมีและติดตามประเมินผล	ราย	92
2.11	ให้บริการอุปกรณ์ออสโตมี	ราย	1865
2.12	ให้คำปรึกษาทางโทรศัพท์	ราย	17
2.13	ส่งปรึกษาต่อ	ราย	0

ลำดับ ที่	รายการ	หน่วยนับ	ผลการปฏิบัติงาน
	งานการพยาบาลระดับและบรรเทาปวด		
1.	จำนวนผู้ป่วยทั้งหมด	ราย	348
1.1	เพศชาย	ราย	156
1.2	เพศหญิง	ราย	192
2.	จำนวนผู้ป่วยใหม่	ราย	271
2.1	ผู้ป่วยใน	ราย	74
2.2	ผู้ป่วยนอก	ราย	197
3.	การให้บริการ		
3.1	ประเมินอาการและระดับความรุนแรงของความปวดในผู้ป่วยนอก	ราย/ครั้ง	732/1,449
(1)	ผู้ป่วยเก่า	ราย/ครั้ง	535/1,252
(2)	ผู้ป่วยใหม่	ราย/ครั้ง	197/197
3.2	อธิบายแผนการรักษา/คำแนะนำแก่ผู้ป่วย/ญาติในผู้ป่วยใหม่	ราย	271
(1)	ผู้ป่วยใน	ราย	74
(2)	ผู้ป่วยนอก	ราย	197
3.3	ให้ข้อมูล คำแนะนำเกี่ยวกับยาระงับปวด วิธีการใช้ยา และอาการข้างเคียงแก่ผู้ป่วย ญาติ และผู้ดูแล	ราย/ครั้ง	1,018/1,795
(1)	ผู้ป่วยใน	ราย/ครั้ง	285/346
(2)	ผู้ป่วยนอก	ราย/ครั้ง	732/1,449
3.4	ติดตามประเมินระดับความรุนแรงของความปวด สภาพ ทนต่อยา และอาการข้างเคียงจากยาระงับปวดในผู้ป่วยใน	ราย/ครั้ง	285/1,747
(1)	ผู้ป่วยเก่า	ราย/ครั้ง	211/1,673
(2)	ผู้ป่วยใหม่	ราย/ครั้ง	74/74
3.5	ให้คำปรึกษา/แนะนำเรื่องยาระงับปวด และอาการข้างเคียง แก่ผู้ป่วย ญาติ และผู้ดูแล	ราย/ครั้ง	98/108
3.6	ให้คำปรึกษา/แนะนำเกี่ยวกับปัญหาการพยาบาลผู้ป่วยโรคมะเร็ง ที่มีความปวด และ/หรือได้รับยาระงับปวดแก่พยาบาลหอผู้ป่วย	ครั้ง	345/345
3.7	ให้คำปรึกษา/แนะนำทางโทรศัพท์เกี่ยวกับปัญหาทางสุขภาพ และ/หรือโรคมะเร็ง	ราย/ครั้ง	88/17
3.8	สอนสาธิต การปิดแผ่นยาระงับปวด/ การใช้อุปกรณ์ให้ยาระงับปวด	ราย	4
3.9	ส่งต่อผู้ป่วยเพื่อรับการดูแลต่อเนื่อง		
(1)	เตรียมความพร้อมและรับการสูญเสีย และเยี่ยมผู้ป่วยที่บ้าน (Beravement and Home Care)	ราย	53
(2)	ให้คำปรึกษาด้านจิตใจ (Counseling)	ราย	18
(3)	ให้คำปรึกษาด้านโภชนาการ (Nutrition Care)	ราย	33
(4)	ให้การดูแลบาดแผล หรือช่องเปิด (Ostomy and Wound Care)	ราย	17

ลำดับ ที่	รายการ	หน่วยนับ	ผลการปฏิบัติงาน
	(5) ให้บริการสังคมสงเคราะห์ด้านการเงิน	ราย	22
	(6) ประสานงานโรงพยาบาลต้นสังกัดเพื่อรับยาระงับปวด	ราย	72
งานการพยาบาลเตรียมความพร้อมรับการสูญเสียและเยี่ยมผู้ป่วยที่บ้าน			
	ให้บริการพยาบาลผู้ป่วยมะเร็งระยะสุดท้าย	ราย	148
	1. จำนวนผู้ป่วย จำแนกตามประเภท		
	(1.1) ผู้ป่วยเก่า	ราย	0
	(1.2) ผู้ป่วยใหม่	ราย	148
	2. จำนวนผู้ป่วย จำแนกตามเขตรับผิดชอบ		
	(2.1) ในเขต กทม.และปริมณฑล	ราย	90
	(2.2) นอกเขต กทม.และปริมณฑล	ราย	58
	3. จำแนกผู้ป่วย จำแนกตามเพศ		
	(1) ชาย	ราย	59
	(2) หญิง	ราย	89
	4. จำนวนผู้ป่วย จำแนกตามอวัยวะ		
	(1) Brain	ราย	0
	(2) Head and neck		
	• NPC	ราย	12
	• Pharynx / Larynx	ราย	3
	• Oral cavity	ราย	2
	• Thyroid	ราย	2
	• Sinus	ราย	1
	• Parotid	ราย	1
	(3) Lung	ราย	23
	(4) Breast	ราย	18
	(5) GI		
	• Esophagus	ราย	1
	• Stomach	ราย	4
	• Liver	ราย	18
	• Cholangio Ca	ราย	19
	• Pancrease	ราย	2
	• Colon	ราย	14
	• Rectum	ราย	6
	(6) GYN		
	• Ca Cervix	ราย	8
	• Ca Ovary	ราย	6

ลำดับ ที่	รายการ	หน่วยนับ	ผลการปฏิบัติงาน
	(7) Ca Bladder	ราย	10
	(8) Lymphoma	ราย	3
	(9) Leukemia	ราย	1
	(10) Melanoma	ราย	1
	(11) Unknown	ราย	2
5.	จำนวนผู้ป่วย จำแนกตามปัญหาด้านร่างกาย		
	(5.1) ปัญหาความเจ็บปวด	ราย	148
	(5.2) ปัญหาการรับประทานอาหาร		
	• NG Tube	ราย	56
	• Gastrostomy	ราย	2
	(5.3) ปัญหาการขับถ่าย		
	• Colostomy	ราย	6
	• Foley's catheter	ราย	42
	(5.4) ปัญหาการนอนหลับ	ราย	29
	(5.5) ปัญหาทางเดินหายใจ		
	• Tracheostomy	ราย	6
	• On Oxygen	ราย	122
	(5.6) แผล		
	• แผลกดทับ	ราย	7
	• แผลมะเร็งและแผลอื่นๆ	ราย	18
	(5.7) ปัญหาการสื่อสาร	ราย	12
6.	จำนวนผู้ป่วย จำแนกตามปัญหาด้านสังคมและจิตใจ		
	(6.1) ด้านการยอมรับในผู้ป่วย/ครอบครัว		
	ก่อนการดูแล		
	• ยอมรับได้	ราย	105
	• ไม่ยอมรับ	ราย	43
	หลังการดูแล		
	• ยอมรับได้	ราย	148
	• ไม่ยอมรับ	ราย	0
	(6.2) ความวิตกกังวล		
	• เกี่ยวกับโรค / อาการ	ราย	59
	• กลัวความเจ็บปวดทรมาน	ราย	136
	• กลัวตาย	ราย	31
	• ห่วงใยบุคคลที่รัก	ราย	148

ลำดับ ที่	รายการ	หน่วยนับ	ผลการปฏิบัติงาน
	(6.3) ด้านอื่นๆ		
	• ปัญหาการดูแล	ราย	27
	• ปัญหาการเงิน	ราย	11
7.	จำนวนผู้ป่วย จำแนกตามสถานภาพการมีชีวิต		
	• บิดา/มารดา	ราย	32
	• คู่สมรส	ราย	96
	• บุตร	ราย	65
	• อื่นๆ	ราย	16
8.	จำนวนผู้ป่วย จำแนกตามสถานภาพการมีชีวิต		
	(8.1) ถึงแก่กรรม	ราย	140
	(8.1.1) ที่โรงพยาบาล	ราย	101
	• สถาบันมะเร็งแห่งชาติ	ราย	51
	▲ หอผู้ป่วยที่ปรึกษา	ราย	48
	▲ หอผู้ป่วยหนัก	ราย	3
	• โรงพยาบาลใกล้บ้าน	ราย	50
	(8.1.2) ที่บ้าน	ราย	39
	(8.1.3) ขณะ Refer	ราย	0
9.	ติดตามเยี่ยม เพื่อดูแล ให้คำแนะนำ และให้คำปรึกษา		
	• หอผู้ป่วย/คลินิก	ครั้ง/ราย	588/148
	• ทางโทรศัพท์	ครั้ง/ราย	130/89
	• ที่บ้าน	ครั้ง/ราย	66
	• ส่งต่อผู้ป่วยกลับสู่ชุมชน	ครั้ง/ราย	89
งานพัฒนาปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง			
1.	ถ่ายทอดพัฒนาความรู้และเทคโนโลยีทางการพยาบาล		
1.1	เป็นวิทยากรถ่ายทอดความรู้ด้านการพยาบาล		
1.1.1	การพยาบาลผู้ป่วยมะเร็งที่ได้รับยาเคมีบำบัด	ครั้ง	1
1.1.2	pitfall การพยาบาลผู้ป่วยโรคมะเร็งเต้านมที่ได้รับเคมีบำบัด 7 หลักสูตร	ครั้ง	2
1.1.3	การพยาบาลผู้ป่วยมะเร็งระยะลุกลามที่ได้เคมีบำบัด	ครั้ง	2
1.1.4	การพยาบาลผู้ป่วยมะเร็งระยะสุดท้ายในชุมชน	ครั้ง	1
1.1.5	โภชนาในผู้ป่วยมะเร็งที่ได้รับเคมีบำบัด	ครั้ง	1
1.1.6	การช่วยเหลือผู้ป่วยมะเร็งทางอวัยวะสืบพันธุ์สตรี	ครั้ง	3
1.1.7	อาการข้างเคียงที่เกิดจากยาเคมีบำบัด	ครั้ง	3
1.1.8	แนวคิดการจัดการอาการกับอาการข้างเคียง	ครั้ง	3
1.1.9	การบริหารยาเคมีทางหลอดเลือดดำส่วนปลายและ Port A cath	ครั้ง	3

ลำดับ ที่	รายการ	หน่วยนับ	ผลการปฏิบัติงาน
	1.1.10 ภาวะฉุกเฉินในผู้ป่วยมะเร็งที่ได้รับยาเคมีบำบัด	ครั้ง	1
	1.1.11 การดูแลตนเองภายหลังการรักษาสำหรับผู้ป่วยมะเร็งเต้านม	ครั้ง	3
	1.1.12 การวางแผนจำหน่ายในผู้ป่วยมะเร็งที่ได้รับเคมีบำบัด	ครั้ง	1
	1.1.13 โรคเนื้องอกต่างๆ กับการให้การบำบัดรักษาและการช่วยเหลือดูแล	ครั้ง	3
	1.1.14 การพยาบาลผู้ป่วยมะเร็งที่ได้รับรังสีรักษา	ครั้ง	1
	1.1.15 การดูแลผู้ป่วยระหว่างและหลังการรักษาด้วยรังสี	ครั้ง	1
	1.1.16 ผลกระทบจากการรักษาด้วยรังสี	ครั้ง	3
	1.1.17 Nursing management in gastrointestinal cancer	ครั้ง	1
	1.1.18 Nursing management of Breastl cancer	ครั้ง	1
	1.2 จัดทำหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางผู้ป่วยมะเร็ง	ครั้ง	-
	1.3 ร่วมจัดทำแนวปฏิบัติการดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง	ครั้ง	-
	1.3.1 เรื่องการป้องกันและจัดการกับภาวะExtravasation	เรื่อง	2
	1.3.2 ทบทวนการจัดการกับอาการในผู้ป่วยมะเร็งในชุมชน	เรื่อง	2
	1.4 เป็นพี่เลี้ยงในภาคปฏิบัติ	ครั้ง	5
2.	ให้การพยาบาลผู้ป่วยที่มีความซับซ้อนและประสานการดูแลกับทีมการดูแล		
	2.1 การพยาบาลผู้ป่วยทางเคมีบำบัดที่มีความซับซ้อน	ราย	30
	2.2 เสริมพลังอำนาจผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาทางเคมีบำบัด	ครั้ง	20
	2.3 ผู้ป่วยมะเร็งศีรษะและคอ	ราย	60
	2.4 เสริมพลังอำนาจผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาทางรังสี	ครั้ง	44
	2.5 ผู้ป่วยมะเร็งลำไส้ใหญ่และทวารหนัก	ราย	46
งานพยาบาลป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล			
1.	ด้านการถ่ายทอด/พัฒนาความรู้และเทคโนโลยีทางการพยาบาล		
	1.1 จัดอบรมโครงการการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในผู้ป่วยมะเร็ง	ครั้ง	1
	1.2 จัดอบรมโครงการฟื้นฟูการป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อระบบทางเดินหายใจ	ครั้ง	1
	1.3 จัดอบรมโครงการป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อจากการให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ	ครั้ง	1
	1.4 ให้ความรู้แก่บุคลากรทุกระดับด้านการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ (NA)	ครั้ง	3
	1.5 ให้คำปรึกษา หน่วยงาน/โรงพยาบาล เกี่ยวกับการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในผู้ป่วยมะเร็ง	ครั้ง	24

ลำดับ ที่	รายการ	หน่วยนับ	ผลการปฏิบัติงาน
2.	ด้านควบคุมและป้องกัน		
2.1.	ทบทวนวิธีปฏิบัติงาน (Work Instruction) ด้านการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ	ครั้ง	2
2.2	นิเทศ กำกับ ติดตามให้คำปรึกษาแก่บุคลากรพยาบาลในการปฏิบัติงาน	ครั้ง	48
3.	ด้านการเฝ้าระวัง		
3.1	เฝ้าระวังการติดเชื้อในโรงพยาบาล (อัตราการติดเชื้อในโรงพยาบาล)	ครั้ง	0.9
3.2	เฝ้าระวังสุขภาพบุคลากร (ฉีดวัคซีนไข้วัดใหญ่และไวรัสตับอักเสบบี)	ครั้ง	280
3.3	ประเมินล้างมืออย่างมีประสิทธิภาพของบุคลากรกลุ่มบริการทางคลินิกและกลุ่มสนับสนุน	ครั้ง	3
3.4	ดูแลบุคลากรที่ประสบอุบัติเหตุจากการให้บริการทางการแพทย์	ครั้ง	15
3.5	ร่วมเยี่ยมสำรวจด้านสิ่งแวดล้อมกับทีมพัฒนาคุณภาพสิ่งแวดล้อม	ครั้ง	12
3.6	Post discharge surveillance ในผู้ป่วยหลังผ่าตัด	ครั้ง	1627
3.7	ให้ข้อมูลการเฝ้าระวังการติดเชื้อแก่หน่วยงานภายนอก เช่น กรมควบคุมโรค, กรมการแพทย์	ครั้ง	12
3.8	สรุปอัตราติดเชื้อและแจ้งหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	ครั้ง	12
งานการจัดการความรู้ทางการแพทย์			
1.	จัด Mini research	เรื่อง	9
2.	จัดการแลกเปลี่ยนเรียนรู้	เรื่อง	6
งานวิจัยทางการแพทย์			
1.	รวบรวมงานวิทยานิพนธ์และสารนิพนธ์ของเจ้าหน้าที่พยาบาลที่จบการศึกษาระดับปริญญาโททุกสาขา	เรื่อง	10
2.	ส่งเสริมและเป็นที่ปรึกษาด้านการวิจัยให้บุคลากรทางการแพทย์มีการนำเสนอโครงร่างการวิจัย	เรื่อง	1
3.	ส่งเสริมและเป็นที่ปรึกษาด้านการเผยแพร่ผลงานวิจัย และส่งผลงานเข้านำเสนอระดับประเทศ	เรื่อง	1
4.	ประสานและมีส่วนร่วมในการดำเนินงานวิจัยแบบสหสาขา ผลงานที่ได้รับการนำเสนอ ได้แก่ <ul style="list-style-type: none"> ปัจจัยที่มีผลต่อความคลาดเคลื่อนต่อการบริหารยา (Administration Error) ปัจจัยที่สัมพันธ์กับการเกิด Allergic reaction ในผู้ป่วยมะเร็งลำไส้ที่ได้รับยาเคมีบำบัด ปัจจัยที่มีผลต่อความล่าช้าของการเตรียมผ่าตัด Lap, LAR ตามการรับรู้ของพยาบาล ห้องผ่าตัด 	เรื่อง	9

ลำดับ ที่	รายการ	หน่วยนับ	ผลการปฏิบัติงาน
	<ul style="list-style-type: none"> ปัจจัยที่สัมพันธ์กับการเกิดภาวะ Phlebitis ในผู้ป่วยมะเร็งเต้านมที่ได้รับยาเคมีบำบัด ลดระยะเวลาการรอคอยในการเข้ารับบริการของหน่วยงานเคมีบำบัดผู้ป่วยนอก ปัจจัยที่มีผลทำให้ผู้ป่วยมะเร็งปากมดลูกผิวดำได้รับการรักษาด้วยวิธีฉายรังสีภายหลังการได้รับการประเมิน ปัจจัยที่ทำให้ผู้ป่วยมะเร็งโพรงหลังจมูกที่ได้รับการรักษาด้วยรังสีร่วมกับเคมีบำบัด มีน้ำหนักตัวลดลง ในระดับรุนแรง ภายหลังจากดูแลด้านโภชนาการตามมาตรฐาน ประสิทธิผลต่อการลดกลืนลดความสะอาดของแผลมะเร็งจากการทำแผลด้วยครีมอนามัย สาเหตุการรับประทันยาระงับปวดกลุ่มที่เข้าฝิ่น (Opioids) ไม่ถูกต้องของผู้ป่วยคลินิกะงับปวด 		
งานถ่ายทอดความรู้และเทคโนโลยีทางการแพทย์			
1.	จำนวนหลักสูตรเฉพาะทางที่ถ่ายทอด	โครงการ	3
1.1	จัดอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางสาขาการพยาบาลผู้ป่วยมะเร็ง		
1.2	จัดอบรมหลักสูตรการพยาบาลผู้ป่วยมะเร็งที่ได้รับยาเคมีบำบัด		
1.3	การจัดอบรมสร้างแกนนำในการถ่ายทอดและการดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็งภายหลังรับการรักษาและผู้ป่วยระยะสุดท้ายในชุมชน		
2.	กลุ่มภารกิจวิชาการ		
	กลุ่มงานศัลยศาสตร์		
	งานการพยาบาลผู้ป่วยผ่าตัด		
1.	จำนวนผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดทั้งหมด	ราย	3,317
2.	จำนวนผู้ป่วยจำแนกตามผู้ป่วยในและผู้ป่วยนอก	ราย	3,317
	• จำนวนผู้ป่วยใน	ราย	1,734
	• จำนวนผู้ป่วยนอก	ราย	1503
3.	จำนวนผู้ป่วยผ่าตัดจำแนกตามประเภทการผ่าตัด	ราย	3,317
	• ผ่าตัดใหญ่ (Major Case)	ราย	1,647
	• ผ่าตัดเล็ก (Minor Case)	ราย	1,670
4.	จำแนกผู้ป่วยผ่าตัดจำแนกตาม	ราย	599
	• ความยุ่งยากซับซ้อน	ราย	509
	• ผู้ป่วยผ่าตัดที่ต้องใช้ทีมพยาบาล 2 ทีม (Esophagectomy, APR, LAR, TRAM Flap, Free Flap)	ราย	90
5.	จำนวนครั้งการปฏิบัติงานผ่าตัด		
	• จำนวนครั้งการรับ-ส่งผู้ป่วยร่วมกับพยาบาลประจำหอผู้ป่วย	ครั้ง	1,734

ลำดับ ที่	รายการ	หน่วยนับ	ผลการปฏิบัติงาน
	• จำนวนครั้งการเยี่ยมประเมินผู้ป่วยก่อนผ่าตัด	ครั้ง	1,309
	• จำนวนครั้งการดูแลผู้ป่วยในห้องรอผ่าตัด (Waiting Room)	ครั้ง	1,736
	• จำนวนครั้งการเตรียมเครื่องมือผ่าตัด	ครั้ง	3,317
	• จำนวนครั้งการช่วยผ่าตัด (Assistant Nurse)	ครั้ง	3,317
	• จำนวนครั้งการส่งผ่าตัด (Scrub Nurse)	ครั้ง	3,317
	• จำนวนครั้งการอำนวยความสะดวกรอบนอก (Circulate Nurse)	ครั้ง	3,317
	• จำนวนครั้งการเยี่ยมประเมินผู้ป่วยหลังผ่าตัด	ครั้ง	432
	• จำนวนครั้งการร่วมวิจัยโครงการสถาบันวิจัยจุฬาภรณ์และสถาบันมะเร็งแห่งชาติ	ครั้ง	-
	6. จำนวนชั่วโมงการปฏิบัติงานผ่าตัด		
	• จำนวนชั่วโมงการผ่าตัด	ราย	3,317
	0 - 1 ชั่วโมง	ราย	2,201
	1 - 2 ชั่วโมง	ราย	507
	2 - 3 ชั่วโมง	ราย	233
	3 - 4 ชั่วโมง	ราย	199
	4 - 5 ชั่วโมง	ราย	83
	มากกว่า 5 ชั่วโมง	ราย	94
	• จำนวนชั่วโมงการเยี่ยมผู้ป่วยก่อนผ่าตัด		
	▲ ผู้ป่วยใน	ชั่วโมง	973 ชม. 45 นาที
	▲ ผู้ป่วยนอก	ชั่วโมง	576 ชม.
	• จำนวนชั่วโมงการรับผู้ป่วยร่วมกับพยาบาลที่มาส่งที่ห้องผ่าตัด	ชั่วโมง	295 ชม. 30 นาที
	• จำนวนชั่วโมงการดูแลผู้ป่วยในห้องผ่าตัด รอผ่าตัด	ชั่วโมง	289 ชม.
	• จำนวนชั่วโมงการเตรียมห้องและเครื่องมือผ่าตัด		
	▲ Major Case	ชั่วโมง	1235 ชม. 15 นาที
	▲ Minor Case	ชั่วโมง	556 ชม. 40 นาที
	7. จำนวนชั่วโมงการปฏิบัติงานห้อง ล้าง จัดเก็บ ทิ้งห่อวัสดุ เครื่องมือ ส่ง Sterile หน่วยจ่ายกลาง	ชั่วโมง	3,858 ชม. 20 นาที
	• จำนวนชั่วโมงการล้างเครื่องมือ		
	▲ Major Case	ชั่วโมง	1647 ชม. 40 นาที
	▲ Minor Case	ชั่วโมง	556 ชม. 40 นาที
	• จำนวนชั่วโมงการจัดเก็บทิ้ง ห่อวัสดุ/เครื่องมือ		
	▲ Major Case	ชั่วโมง	1098 ชม.
	▲ Minor Case	ชั่วโมง	566 ชม. 40 นาที

ลำดับ ที่	รายการ	หน่วยนับ	ผลการปฏิบัติงาน
8.	จำนวนผู้ป่วยผ่าตัดจำแนกตามตารางผ่าตัด/ไม่มีตารางผ่าตัด และผู้ป่วยที่ต้องผ่าตัดด่วน	ราย	3,317
	• ผู้ป่วยผ่าตัดตามตารางการผ่าตัดในเวลาราชการ (Elective Case)	ราย	3,220
	• ผู้ป่วยนอก (OPD Case)	ราย	17
	• ผู้ป่วยผ่าตัดไม่มีตารางผ่าตัดในเวลา (On Call Case)	ราย	48
	• ผู้ป่วยที่ต้องผ่าตัดด่วน (Emergency Case) นอกเวลาราชการ	ราย	32
9.	จำนวนผู้ป่วยผ่าตัดในเวลาที่ต้องรับเวร	ราย	224
10.	จำนวนชั่วโมงผู้ป่วยผ่าตัดที่ต้องรับเวร	ชั่วโมง	330 ชม.
11.	จำนวนผู้ป่วยที่ไม่ได้รับการผ่าตัด	ราย	98
	• งดผ่าตัด	ราย	51
	▲ ภาวะโรคของผู้ป่วย	ราย	10
	▲ เปลี่ยนแผนการรักษา	ราย	6
	▲ เหตุผลด้านผู้ป่วย/ญาติ/ครอบครัว	ราย	12
	▲ ความผิดปกติของผล Lab	ราย	19
	▲ เหตุผลจากการเตรียมความพร้อมก่อนผ่าตัด	ราย	2
	▲ เหตุผลด้านบุคลากร	ราย	2
	• เลื่อนผ่าตัด	ราย	47
	▲ เหตุผลเรื่องเวลา	ราย	6
	▲ ความผิดปกติจากตัวผู้ป่วย	ราย	6
	▲ ศัลยแพทย์ / วิสัญญีแพทย์	ราย	25
	▲ สถานที่ (ห้องผ่าตัด)	ราย	4
	▲ การเตรียมความพร้อมผู้ป่วย	ราย	4
12.	การให้บริการภายนอกห้องผ่าตัด	ราย	3
	• การช่วย CPR ทั้งในเวลาและนอกเวลาราชการ	ราย	-
	• การช่วยหัตถการบนหอผู้ป่วย	ราย	3
13.	จำนวนครั้งการเบิกพัสดุจำแนกตามหน่วยที่เบิก/จ่าย	ครั้ง	76
	• ห้องพัสดุชั้น 5	ครั้ง	20
	• ห้องยา	ครั้ง	52
14.	จำนวนครั้งการติดตามวัสดุ จำแนกตามหน่วยที่เบิก/จ่าย	ครั้ง	76
	• ห้องพัสดุ ชั้น 5	ครั้ง	22
	• ห้องยา	ครั้ง	52
15.	จำนวนครั้งการเตรียมวัสดุอุปกรณ์พิเศษ	ครั้ง	761
	• อุปกรณ์ใส่ชุดให้สารละลายพร้อมสายซิลิโคน (Subcutaneous Port)	ครั้ง	15
	• เครื่องมือตัดต่อลำไส้อัตโนมัติ	ครั้ง	525

ลำดับ ที่	รายการ	หน่วยนับ	ผลการปฏิบัติงาน
	• วัสดุสิ้นเปลืองในการผ่าตัดด้วยกล้อง	ครั้ง	220
	• เส้นเลือดเทียม	ครั้ง	1
16.	จำนวนผู้ป่วยผ่าตัดจำแนกตามการใช้วัสดุอุปกรณ์พิเศษ	ครั้ง	761
	• ใส่ชุดให้สารละลายพร้อมสายซิลิโคน (Subcutaneous Port)	ครั้ง	15
	• ใช้เครื่องมือตัดต่อลำไส้อัตโนมัติ	ราย	525
	• ใช้วัสดุสิ้นเปลืองในการผ่าตัดด้วยกล้อง	ราย	220
	• ใช้เส้นเลือดเทียม	ราย	1
17.	จำนวนครั้งการติดต่อตัวแทนบริษัทจำแนกตามความต้องการ เครื่องมือ/วัสดุ/อุปกรณ์ ที่จำเป็นต้องใช้ในผู้ป่วยผ่าตัดเป็น กรณีพิเศษ	ครั้ง	285
	• เครื่องมือทางด้าน หู คอ จมูก (ENT)	ครั้ง	10
	• เครื่องมือทางด้านศัลยกรรมทั่วไป	ครั้ง	245
	• เครื่องมือทางนรีเวช	ครั้ง	30
18.	จำนวนครั้งการติดต่อประสานงานเพื่อยืมเครื่องมือ ต่างโรงพยาบาลและบริษัทใช้ในผู้ป่วยผ่าตัด	ครั้ง	131
	• โรงพยาบาลรามาริบัติ	ครั้ง	-
	• โรงพยาบาลราชวิถี	ครั้ง	1
	• โรงพยาบาลประสาท	ครั้ง	-
	• บริษัท	ครั้ง	192
	• โรงพยาบาลตากสิน	ครั้ง	-
19.	จำนวนครั้งการเป็นคณะกรรมการตรวจรับพัสดุใช้ในผู้ป่วยผ่าตัด	ครั้ง	20
20.	จำนวนครั้งการปฏิบัติงานร่วมกับฝ่ายพัสดุและบำรุงรักษา	ครั้ง	48
	• เปิดซอง ครุภัณฑ์	ครั้ง	12
	• เปิดซองปรับปรุงสถานที่	ครั้ง	-
	• กำหนดรายละเอียดครุภัณฑ์	ครั้ง	12
	• กรรมการตรวจรับครุภัณฑ์	ครั้ง	12
	• กรรมการจัดซื้อครุภัณฑ์ระบบอิเล็กทรอนิกส์	ครั้ง	2
21.	จำนวนครั้งการเบิกวัสดุเข้าในเขตปลอดเชื้อ (ห้องผ่าตัด) เพื่อใช้ในผู้ป่วยผ่าตัด	ครั้ง	144
	• Material Suture	ครั้ง	48
	• วัสดุสิ้นเปลืองอื่นๆ เช่น	ครั้ง	96
	▲ NSS		
	▲ สาย Drain		
	▲ ผ้า Swab		
	▲ ถุง/กระปุกใส่ชิ้นเนื้อ		

ลำดับ ที่	รายการ	หน่วยนับ	ผลการปฏิบัติงาน
22.	จำนวนครั้งการตรวจเช็คเครื่องมือ วัสดุ อุปกรณ์ ที่หมดอายุ	ครั้ง	52
	• เครื่องมือผ่าตัด	ครั้ง	52
	• วัสดุสิ้นเปลือง	ครั้ง	52
	• วัสดุ / อุปกรณ์พิเศษ	ครั้ง	52
23.	จำนวนครั้งที่ส่งเครื่องมือ / วัสดุ / อุปกรณ์ชำรุดซ่อม	ครั้ง	40
	• Stryker	ครั้ง	-
	• เครื่อง Suction	ครั้ง	-
	• Dermatome	ครั้ง	-
	• สาย Ultrasound ส่งเปลี่ยน	ครั้ง	-
	• ปรับปรุง / บำรุงรักษาแอร์ห้องผ่าตัด	ครั้ง	2
	• เตียงผ่าตัด	ครั้ง	10
	• เครื่องจี	ครั้ง	2
	• โคมไฟผ่าตัด	ครั้ง	12
	• เปลี่ยนแบตเตอรี่เตียงผ่าตัด	ครั้ง	2
	• ซ่อมเครื่องมือผ่าตัด	ครั้ง	-
	• Needle Holder	ครั้ง	-
	• เครื่องตัดกระดูกใบหน้า (Hand Piece Aesculap)		
	▲ Lens 5 mm 30 ⁰	ครั้ง	5
	▲ Instrument of Lap Surgery	ครั้ง	15
24.	จำนวนครั้งการตรวจเช็คเครื่องมือ วัสดุ อุปกรณ์ ที่หมดอายุ	ครั้ง	52
	• เครื่องมือผ่าตัด	ครั้ง	52
	• วัสดุสิ้นเปลือง	ครั้ง	52
	• วัสดุ/อุปกรณ์พิเศษ	ครั้ง	52
	จำนวนครั้งที่ส่งเครื่องมือ/วัสดุ/อุปกรณ์ ชำรุดซ่อม	ครั้ง	40
	• Stryker	ครั้ง	-
	• เครื่อง Suction	ครั้ง	-
	• Dermatome	ครั้ง	-
	• สาย Ultrasound ส่งเปลี่ยน	ครั้ง	-
	• ปรับปรุง/บำรุงรักษาแอร์ห้องผ่าตัด	ครั้ง	2
	• เตียงผ่าตัด	ครั้ง	10
	• เครื่องจี	ครั้ง	2
	• โคมไฟผ่าตัด	ครั้ง	12
	• เปลี่ยนแบตเตอรี่เตียงผ่าตัด	ครั้ง	2
	• ซ่อมเครื่องมือผ่าตัด	ครั้ง	-
	• Needle Holder	ครั้ง	-

ลำดับ ที่	รายการ	หน่วยนับ	ผลการปฏิบัติงาน
	• เครื่องตัดกระดูกใบหน้า (Hand Piece Aesculap)	ครั้ง	5
	▲ Lens 5mm 30°	-	-
	▲ Instrument of Land Surgery	ครั้ง	15
	จำนวนครั้งอบรมความรู้วิธีการใช้/ดูแล เครื่องมือผ่าตัดโดยช่างผู้ชำนาญ จากบริษัท	ครั้ง	12
กลุ่มงานวิสัญญีวิทยา			
1.	จำนวนผู้ป่วยแบ่งตามสถานที่		
	• งานห้องผ่าตัดใหญ่ (ชั้น 3)	ราย	1,715
	• ห้องส่องกล้องตรวจ (Endo)	ราย	3,366
	• CT Scan (RFA)	ราย	5
2.	จำนวนผู้ป่วยแบ่งตามความเร่งด่วนของการผ่าตัด		
	• Elective	ราย	1,469
	• Emergency Intime	ราย	19
	• Emergency Outtime	ราย	13
	• OPD	ราย	84
	• OPD -> Admit	ราย	1
3.	จำนวนผู้ป่วยแบ่งตามความผิดปกติ/ความเสี่ยงทางวิสัญญี		
	• ASA I : แข็งแรง	ราย	309
	• ASA II : มีโรคประจำตัวที่ควบคุมได้	ราย	151
	• ASA III : มีโรคประจำตัวที่ควบคุมไม่ได้	ราย	1,235
	• ASA IV : มีโรคประจำตัวร้ายแรงและภาวะแทรกซ้อน	ราย	18
	• ASA V : ผู้ป่วยที่มีอาการหนัก	ราย	-
4.	จำนวนผู้ป่วยแบ่งตามชนิดการให้ยาระงับความรู้สึก		
	• GA	ราย	956
	• GA.C	ราย	365
	• RA	ราย	93
	• GA+RA	ราย	65
	• GA+RA.C	ราย	55
	• RA->GA	ราย	2
	• RA->GA.C	ราย	-
	• MAC	ราย	18
	• IVA	ราย	247
5.	จำนวนชั่วโมงที่ยาระงับความรู้สึก		
	• จำนวนชั่วโมงโดยเฉลี่ยที่ให้การระงับความรู้สึก/ราย	ราย	2 : 36

ลำดับ ที่	รายการ	หน่วยนับ	ผลการปฏิบัติงาน
	• จำนวนชั่วโมงการเยี่ยมก่อนให้ยาระงับความรู้สึก (40 นาที/case)	ราย	1,202
	• จำนวนชั่วโมงการดูแลผู้ป่วยในห้องพักฟื้น	ราย	1,506
	• จำนวนชั่วโมงการนำส่งผู้ป่วยกลับหอผู้ป่วย (25 นาที/case)	ราย	713
	• จำนวนชั่วโมงการเยี่ยมหลังให้ยาระงับความรู้สึก (15 นาที/case)	ราย	443
6.	จำนวนครั้งการปฏิบัติการทางวิสัญญี		
	• จำนวนครั้งการเยี่ยมประเมินก่อนให้ยาระงับความรู้สึก	ราย	1,706
	• จำนวนครั้งของการให้ยาระงับความรู้สึก	ราย	1,721
	• จำนวนครั้งการดูแลผู้ป่วยในห้องพักฟื้น	ราย	1,613
	• จำนวนครั้งการนำส่งผู้ป่วยกลับหอผู้ป่วย / ICU	ราย	1,618
	• จำนวนครั้งการเยี่ยมประเมินหลังให้ยาระงับความรู้สึก	ราย	1,682
7.	Special Care		
	• Post-po Care for Epidural Block	ราย	12
	• Respiratory Care in ICU	ราย	-
	• CPR	ราย	6
	• Consult for Central Venous line	ราย	25
กลุ่มงานเวชศาสตร์ประคับประคอง			
งานเวชศาสตร์ฟื้นฟู			
1.	จำนวนผู้ป่วย	ราย	543
2.	ให้บริการผู้ป่วยระบบกล้ามเนื้อและกระดูก	ราย/ครั้ง	29/51
3.	ให้บริการผู้ป่วยภาวะข้อไหล่ติด	ราย/ครั้ง	17/39
4.	ให้บริการผู้ป่วยภาวะอ่อนแรงแขน-ขา	ราย/ครั้ง	22/60
5.	ให้บริการผู้ป่วยภาวะแขน-ขาบวม	ราย/ครั้ง	84/937
6.	ให้บริการผู้ป่วยโรคทรวงอก	ราย/ครั้ง	10/25
7.	วัดองศาการเคลื่อนไหวข้อไหล่และเส้นรอบวงแขน	ราย/ครั้ง	381/957
หน่วยการพยาบาลระดับและบรรเทาปวด			
1.	จำนวนผู้ป่วยทั้งหมด	ราย	348
	• ผู้ชาย	ราย	156
	• ผู้หญิง	ราย	192
2.	จำนวนผู้ป่วยใหม่	ราย	271
	• ผู้ชาย	ราย	74
	• ผู้หญิง	ราย	197

ลำดับ ที่	รายการ	หน่วยนับ	ผลการปฏิบัติงาน
3.	การบริการผู้ป่วย	ครั้ง	3,130
	• ผู้ป่วยใน	ครั้ง	1,681
	• ผู้ป่วยนอก	ครั้ง	1,449
4.	ประเมินความปวดและการให้การตรวจรักษาผู้ป่วยใหม่	ราย	271
5.	อธิบายแผนการรักษา/ให้คำแนะนำแก่ผู้ป่วยและญาติสำหรับผู้ป่วยใหม่	ราย	271
6.	ตรวจติดตามเยี่ยมผู้ป่วยใน เพื่อประเมินความปวด/ติดตาม สภาพทนต่อยา/ผลข้างเคียงของยา	ราย	285
7.	จัดทำประวัติ/คัดกรองผู้ป่วยใหม่	ราย	271
8.	สอน/สาธิตการปิดยาระงับปวด/การใช้อุปกรณ์ให้ยาระงับปวด	ราย	4
9.	ติดตามดูแลต่อเนื่องและให้คำแนะนำทางโทรศัพท์	ราย	95/108
10.	ส่งต่อผู้ป่วยเพื่อรับการดูแลต่อเนื่อง		
10.1	งานการพยาบาลเตรียมพร้อมรับการสูญเสียและ เยี่ยมผู้ป่วยที่บ้าน (Bereavement)	ราย	13
10.2	งานการพยาบาลให้คำปรึกษา (Counseling)	ราย	18
10.3	งานการพยาบาลเยี่ยมผู้ป่วยที่บ้าน (Home Care)	ราย	40
10.4	งานการพยาบาลโภชนบำบัด (Nutrition)	ราย	33
10.5	การพยาบาลออสโตมีและบาดแผล (Ostomy and Wound Care)	ราย	17
10.6	ลูกค้าสัมพันธ์	ราย	22
11.	การส่งต่อผู้ป่วยเพื่อรับยาต่อเนื่องที่โรงพยาบาลต้นสังกัด	ราย	72
12.	ติดตามเยี่ยมผู้ป่วยที่บ้าน(เยี่ยมบ้าน)	ราย/ครั้ง	3/9
13.	จำแนกผู้ป่วยตามกลุ่มการวินิจฉัยโรค		
	• Breast Cancer	ราย	54
	• Colorectal Cancer	ราย	52
	• Esophagus and Stomach Cancer	ราย	20
	• Genitourinary Cancer	ราย	15
	• Gynecology Cancer	ราย	33
	• Head and Neck Cancer	ราย	40
	• Liver, Biliary Tract and Pancreas Cancer	ราย	59
	• Lung Cancer	ราย	42
	• Lymphoma	ราย	10
	• Other	ราย	23
14.	จำแนกผู้ป่วยใหม่ตามแผนกที่ส่งปรึกษา		
14.1	คลินิกศัลยกรรมเต้านม (Breast Clinic)	ราย	22
14.2	หน่วยงานเคมีบำบัด (Chemotherapy Unit)	ราย	71

ลำดับ ที่	รายการ	หน่วยนับ	ผลการปฏิบัติงาน
	14.3 คลินิกหู คอ จมูก (ENT Clinic)	ราย	22
	14.4 คลินิกทางเดินอาหารและตับ (GL and Live Clinic)	ราย	90
	14.5 คลินิกนารีเวช (Gynaecology Clinic)	ราย	23
	14.6 คลินิกโรคปอด (Lung Clinic)	ราย	12
	14.7 หน่วยงานรังสีรักษา (Radiotherapy Unit)	ราย	12
	14.8 คลินิกระบบส่งต่อ (Referral Clinic)	ราย	11
	14.9 คลินิกระบบทางเดินปัสสาวะ (Urology Clinic)	ราย	7
	จำแนกผู้ป่วยใหม่ตามระดับความรุนแรงของความปวด (Pain Score)	ราย	249
	15. จำแนกผู้ป่วยใหม่ตามแผนกที่ส่งปรึกษา		
	15.1 ระดับ 1-3 (ความปวดในระดับเล็กน้อย: Mild Pain)	ราย	2
	15.2 ระดับ 4-6 (ความปวดในระดับปานกลาง: Moderate Pain)	ราย	25
	15.3 ระดับ 7-10 (ความปวดในระดับสูง: Severe Pain)	ราย	234
	15.4 ประเมินไม่ได้	ราย	10
	16. จำแนกผู้ป่วยใหม่ตามจำนวนตำแหน่งที่ปวด		
	16.1 เท่ากับ 1 ตำแหน่ง	ราย	97
	16.2 เท่ากับ 2 ตำแหน่ง	ราย	148
	16.3 เท่ากับ 3 ตำแหน่ง	ราย	22
	16.4 มากกว่า 3 ตำแหน่ง	ราย	4
	17. จำแนกผู้ป่วยใหม่ตามสิทธิการรักษา		
	17.1 ประกันสุขภาพ	ราย	188
	17.2 ประกันสังคม	ราย	35
	17.3 ต้นสังกัด	ราย	35
	17.4 เงินสด	ราย	14
	18. การให้ยาระงับปวดในผู้ป่วยมะเร็ง		
	18.1 Strong opioid	ราย	236
	18.2 Weak opioid	ราย	33
	18.3 Non opioid	ราย	12
	18.4 Antidepressants	ราย	2
	18.5 Anticonvulsants	ราย	122
	หน่วยการพยาบาลต่อเนื้อที่บ้าน		
	1. การให้บริการพยาบาล		
	1.1 จำนวนผู้ป่วย จำแนกตามประเภท	ราย	322
	1.1.1 ผู้ป่วยเก่า	ราย	87
	1.1.2 ผู้ป่วยใหม่	ราย	235

ลำดับ ที่	รายการ	หน่วยนับ	ผลการปฏิบัติงาน
1.2	จำนวนผู้ป่วย จำแนกตามเขตที่รับผิดชอบ	ราย	322
1.2.1	ในเขต กทม.และปริมณฑล	ราย	211
1.2.2	นอกเขต กทม.และปริมณฑล	ราย	111
1.3	จำนวนผู้ป่วย จำแนกตามเพศ	ราย	322
1.3.1	ชาย	ราย	148
1.3.2	หญิง	ราย	174
1.4	จำนวนผู้ป่วย จำแนกตามอวัยวะ	ราย	322
1)	Brain	ราย	0
2)	Head and neck	ราย	102
3)	Lung	ราย	53
4)	Breast	ราย	47
5)	GI	ราย	72
6)	GYN	ราย	24
7)	Bladder	ราย	2
8)	Kidney	ราย	1
9)	Spine	ราย	0
10)	Prosstate	ราย	0
11)	Skin	ราย	2
12)	Lymphoma	ราย	3
13)	Leukemia	ราย	0
14)	อื่นๆ	ราย	15
1.5	จำนวนผู้ป่วย จำแนกตามปัญหาด้านร่างกาย		
1.5.1	Pain	ราย	15
1.5.2	Feeding	ราย	49
1.5.3	ขับถ่าย	ราย	16
1.5.4	การนอน	ราย	15
1.5.5	แผล	ราย	20
1.5.6	ทางเดินหายใจ	ราย	97
1.5.7	การสื่อสาร	ราย	7
1.6	จำนวนผู้ป่วยมีปัญหาด้านสังคมและจิตใจ	ราย	282
1.7	จำนวนผู้ป่วย จำแนกตามสภาพการมีชีวิต	ราย	160
1)	ถึงแก่กรรม	ราย	96
1.1	ที่โรงพยาบาล	ราย	26
	• สถาบันมะเร็งแห่งชาติ	ราย	18
	• หอผู้ป่วยที่ปรึกษา	ราย	8

ลำดับ ที่	รายการ	หน่วยนับ	ผลการปฏิบัติงาน
	• หอผู้ป่วยหนัก	ราย	70
	• โรงพยาบาลใกล้บ้าน	ราย	64
	1.2 ที่บ้าน	ราย	1
	1.3 ชม Refer	ราย	6
	1.4 ส่งต่อกลับไปดูแลระดับพื้นที่	ราย	-
2.	การติดตามเยี่ยมเพื่อดูแลให้คำแนะนำและให้คำปรึกษา	ครั้ง	1,750
	• บ้าน	ครั้ง	63
	• คลินิก	ครั้ง	257
	• หอผู้ป่วย	ครั้ง	214
	• โทรศัพท์	ครั้ง	1,216
	• ผู้ป่วยระยะสุดท้ายที่ส่งข้อมูลการเยี่ยมบ้านในพื้นที่รับผิดชอบ	ราย	6
	• ผู้ป่วยระยะสุดท้ายที่ได้รับการเยี่ยมบ้านในพื้นที่กรุงเทพกับ ปริมณฑล	ราย	63
3.	ให้บริการเยี่ยมอุปกรณ์ที่จำเป็นไปใช้ที่บ้าน	ราย	106
หน่วยการพยาบาลดูแลช่องเปิดและแผล			
1.	จำนวนผู้ป่วยทั้งหมด	ราย	2,438
	• ผู้ป่วยนอก	ราย	1,968
	• ผู้ป่วยใน	ราย	471
	• ผู้ป่วยใหม่	ราย	173
	• ผู้ป่วยเก่า	ราย	345
2.	ประเภทของผู้รับบริการ		
	• ผู้ป่วยที่มีทวารใหม่	ราย	1,921
	• ผู้ป่วยที่มีแผล (Wound)	ราย	514
3.	รับปรึกษา(Cosult)	ราย	238
	• ผู้ป่วยออสโตมีที่วางแผนทำผ่าตัดทวารใหม่	ราย	55
	• ผู้ป่วยออสโตมีที่มีปัญหาการยอมรับทวารใหม่	ราย	0
	• ผู้ป่วยที่มีปัญหาเกี่ยวกับ Stoma	ราย	11
	• ผู้ป่วยออสโตมีที่มีปัญหาเกี่ยวกับการใช้อุปกรณ์ ออสโตมี	ราย	15
	• ผู้ป่วยออสโตมีที่วางแผนฉายรังสี	ราย	4
4.	ให้บริการปรึกษาที่ยุ่งยากซับซ้อน(Counselling)	ราย	24
5.	ให้คำปรึกษาทางโทรศัพท์	ราย	16
6.	Stoma Siting	ราย	4
7.	ให้การพยาบาลผู้ป่วยออสโตมีที่มีภาวะแทรกซ้อน	ราย	13
	• Stoma Necrosis	ราย	0
	• Stoma Edema	ราย	0

ลำดับ ที่	รายการ	หน่วยนับ	ผลการปฏิบัติงาน
	• Stomatitis	ราย	0
	• Peristomal Excoriation	ราย	2
	• Retraction Stoma	ราย	2
	• Stoma Stenosis	ราย	5
	• Mucocutaneous Separation	ราย	0
	• Stoma Hernia	ราย	0
	• Stoma Prolapse	ราย	3
	• Stoma Obstruction	ราย	1
	• Bad Site Stoma	ราย	0
8.	ให้การพยาบาลผู้ป่วยที่มีแผล	ราย	290
	• Cancer Wound	ราย	0
	• Radiation Wound	ราย	1
	• Chemo Wound	ราย	1
	• Bed Sore	ราย	95
	• แผลอื่นๆ	ราย	95
9.	ส่งปรึกษาต่อภายในสถาบันมะเร็งแห่งชาติ	ราย	10
10.	ส่งปรึกษาต่อโรงพยาบาลหรือสถานพยาบาลอื่น	ราย	0
11.	ให้การพยาบาลผู้ป่วยที่มีปัญหาการควบคุมการขับถ่ายปัสสาวะ	ราย	71
12.	ให้บริการอุปกรณ์ออสโตมี	ราย	1,859
13.	ประเมินและให้ความรู้แก่พยาบาลประจำหอผู้ป่วย	ราย	28
14.	จัดกิจกรรมแลกเปลี่ยนความรู้ (กิจกรรมกลุ่มสัมพันธ์)	ราย	139
กลุ่มงานรังสีวินิจฉัยและเวชศาสตร์นิวเคลียร์			
1.	เอกซเรย์ปอด (Chest)	ราย	45,570
2.	เอกซเรย์ทั่วไป (General)	ราย	873
3.	เอกซเรย์เต้านม (Mammogram)	ราย	5,224
4.	เอกซเรย์ส่องตรวจ (Fluoroscopy)	ราย	278
5.	เอกซเรย์ทางเดินปัสสาวะ (Urethrography)	ราย	15
6.	อัลตราซาวด์ (Ultrasonography)	ราย	7,780
7.	เอกซเรย์คอมพิวเตอร์ (CT-scan)	ราย	1,623
8.	รังสีร่วมรักษา (Intervention)	ราย	626
9.	เอกซเรย์ระบบทางเดินปัสสาวะ (IVP)	ราย	202
10.	เอกซเรย์เคลื่อนที่ (Portable)	ราย	763
กลุ่มงานโภชนวิทยา			
1.	การผลิตอาหารบริการผู้ป่วยอาหารพิเศษ	ราย	12,136
2.	การผลิตอาหารบริการผู้ป่วยอาหารอ่อนพิเศษ	ราย	7,296

ลำดับ ที่	รายการ	หน่วยนับ	ผลการปฏิบัติงาน
3.	การผลิตอาหารบริการผู้ป่วยอาหารทางสายให้อาหารและอาหารเหลวพิเศษ	ราย	4,484
4.	การผลิตอาหารบริการผู้ป่วยอาหารทางการแพทย์พิเศษ	ราย	972
5.	การผลิตอาหารบริการผู้ป่วยอาหารธรรมดาสามัญ	ราย	17,432
6.	การผลิตอาหารบริการผู้ป่วยอาหารอ่อนสามัญ	ราย	9,692
7.	การผลิตอาหารบริการผู้ป่วยอาหารทางสายให้อาหารและอาหารเหลวสามัญ	ราย	7,896
8.	การผลิตอาหารบริการผู้ป่วยอาหารทางการแพทย์สามัญ	ราย	692
	รวม	ราย	60,600
กลุ่มงานโสต ศอ นาสิก			
1.	จำนวนผู้มารับบริการ	ราย	1,018
2.	ติดตามผลการรักษา	ราย	3,831
3.	ผู้ป่วยส่งต่อ	ราย	533
4.	รับปรึกษา	ราย	414
5.	ฟังผลการรักษา	ราย	1,041
6.	Sinuscope & Fiberoptic Laryngoscope	ราย	1,070
7.	ผู้ป่วยผ่าตัดใหญ่ (Major Operation)	ราย	306
8.	ผู้ป่วยผ่าตัดเล็ก	ราย	100
	รวมจำนวนผู้มารับบริการ	ราย	8,313
กลุ่มงานเภสัชกรรม			
1.	จ่ายยาผู้ป่วยนอก (OPD)		
	• จำนวนผู้ป่วยนอกที่รับบริการ	ราย	56,474
	• รายการยา	ราย	143,742
2.	จ่ายยาผู้ป่วยใน (IPD)		
	• จำนวนผู้ป่วยในที่รับบริการ	ราย	25,530
	• รายการยา	ราย	133,558
3.	ผลยาเคมีบำบัดเพื่อให้บริการ		
	• จำนวนผู้ป่วยนอกที่รับบริการ	ราย	9,382
	• รายการยาผู้ป่วยนอก	ราย	43,230
	• จำนวนผู้ป่วยในที่รับบริการ	ราย	9,655
	• รายการยาผู้ป่วยใน	ราย	20,504

ลำดับ ที่	รายการ	หน่วยนับ	ผลการปฏิบัติงาน
4. จ่ายยาและเวชภัณฑ์ (คลังยา)			
	• จำนวนใบเบิกยาและเวชภัณฑ์	ใบ	882
	• รายการยาและเวชภัณฑ์	ใบ	15,408
5. ขออนุมัติยาและเวชภัณฑ์			
	• จำนวนเรื่องที่ขออนุมัติซื้อยาด้วยเงินบำรุง	เรื่อง	1,773
	• รายการยาที่จัดซื้อ	รายการ	4,748
กลุ่มงานทันตกรรม			
1.	ตรวจวินิจฉัยและบำบัดรักษาโรคในช่องปากก่อนการรักษาโรคมะเร็ง	ครั้ง	472
2.	ตรวจวินิจฉัยและบำบัดรักษาโรคในช่องปากหลังการรักษาโรคมะเร็ง	ครั้ง	428
3.	ตรวจวินิจฉัยและบำบัดรักษาโรคภาวะแทรกซ้อนในช่องปาก หลังระหว่างการรักษาโรคมะเร็งด้วยรังสีรักษา และ/หรือเคมีบำบัด	ครั้ง	396
4.	ตรวจวินิจฉัยและบำบัดรักษาโรคภาวะแทรกซ้อนในช่องปากหลัง หลังการรักษาโรคมะเร็งด้วยรังสีรักษา และ/หรือเคมีบำบัด	ครั้ง	179
5.	ให้คำปรึกษาด้านทันตกรรมแก่แพทย์ในหน่วยงานและต่างหน่วยงาน	ครั้ง	206
6.	ตรวจวินิจฉัยและบำบัดรักษาโรคในช่องปากแก่บุคลากรใน สถาบันมะเร็งแห่งชาติ	ครั้ง	159
7.	ให้ทันตศึกษาและความรู้ทั่วไปทางทันตกรรมแก่เจ้าหน้าที่และ ผู้ป่วยโรคมะเร็ง	ครั้ง	650
กลุ่มงานพยาธิวิทยา			
งานธนาคารเลือด			
1.	การตรวจ blood group	รายการตรวจวิเคราะห์	31,428
2.	การตรวจ blood transfusion ในเวลา	รายการตรวจวิเคราะห์	40,809
3.	ตรวจสอบเลือดและส่วนประกอบเลือดจากศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ สภากาชาด	ยูนิต (unit)	10,545
4.	การตรวจ Identify antibody	รายการตรวจวิเคราะห์	312
5.	การตรวจ Coombs' Test	รายการตรวจวิเคราะห์	5
6.	การตรวจ blood transfusion นอกเวลา	รายการตรวจวิเคราะห์	13,452
รวมจำนวนผู้ป่วย			
	• ผู้ป่วยนอก	ราย	13,161
	• ผู้ป่วยใน	ราย	14,118
งานจุลชีววิทยา			
1.	Culture and sensitivity	รายการวิเคราะห์	704
2.	AFB Stain	รายการวิเคราะห์	549
3.	Gram Stain	รายการวิเคราะห์	301

ลำดับ ที่	รายการ	หน่วยนับ	ผลการปฏิบัติงาน
4.	Hemo culture	รายการวิเคราะห์	946
5.	KOH	รายการวิเคราะห์	10
6.	Modified AFB (Lab นอก)	รายการวิเคราะห์	5
7.	Culture and sensitivity (Lab นอก)	รายการวิเคราะห์	1
8.	Mycobacterium culture (Lab นอก)	รายการวิเคราะห์	1
	รวม	รายการวิเคราะห์	2,437
งานโลหิตวิทยา			
1.	การตรวจ Complete Blood Count (CBC)	รายการวิเคราะห์	559,968
2.	การตรวจ Prothrombin Time (PT)	รายการวิเคราะห์	9,755
3.	การตรวจ Activated Thromboplastin Time(APTT)	รายการวิเคราะห์	4,662
4.	การตรวจ Hematocrit(HCT)	รายการวิเคราะห์	910
5.	การตรวจ Erythrocyte Sedimentation Rate(ESR)	รายการวิเคราะห์	29
6.	การตรวจ Reticulocyte Count	รายการวิเคราะห์	8
7.	การตรวจ Bleeding Time(BT)	รายการวิเคราะห์	270
8.	การตรวจ Clotting Time(CT)	รายการวิเคราะห์	172
9.	การตรวจ Cell Count	รายการวิเคราะห์	31
10.	การย้อมสี Bone Marrow	รายการวิเคราะห์	32
11.	การตรวจพิเศษอื่นๆ	รายการวิเคราะห์	11
	รวม	รายการวิเคราะห์	575,848
งานอิมมูโนวิทยา			
1.	การตรวจกรองโรคซิฟิลิส (RPR)	รายการวิเคราะห์	39727
2.	การตรวจยืนยันโรคซิฟิลิส (TP syphilis)	รายการวิเคราะห์	477
3.	การตรวจสารบ่งชี้มะเร็ง Alpha fetoprotein (AFP)	รายการวิเคราะห์	52744
4.	การตรวจสารบ่งชี้มะเร็ง Carcinoembryonic (CEA)	รายการวิเคราะห์	15300
5.	การตรวจสารบ่งชี้มะเร็ง Cancer antigen (CA125)	รายการวิเคราะห์	2748
6.	การตรวจสารบ่งชี้มะเร็ง Cancer antigen (CA15-3)	รายการวิเคราะห์	4855
7.	การตรวจสารบ่งชี้มะเร็ง Carbohydrate antigen (CA19-9)	รายการวิเคราะห์	8101
8.	การตรวจสารบ่งชี้มะเร็ง Human epididymal protein 4 (HE4)	รายการวิเคราะห์	648
9.	การตรวจ Hepatitis B surface antigen (HBsAg)	รายการวิเคราะห์	48171
10.	การตรวจ Hepatitis B surface antibody (HBsAb)	รายการวิเคราะห์	1000
11.	การตรวจ Hepatitis e antigen (HBeAg)	รายการวิเคราะห์	531
12.	การตรวจ Hepatitis C antibody (Anti-HCV)	รายการวิเคราะห์	1125
13.	การตรวจการติดเชื้อเอชไอวี (Anti-HIV)	รายการวิเคราะห์	12232
14.	การตรวจภาวะการตั้งครรภ์ (Pregnancy test)	รายการวิเคราะห์	186
	รวม	รายการวิเคราะห์	187960

ลำดับ ที่	รายการ	หน่วยนับ	ผลการปฏิบัติงาน
งานเซลล์วิทยา			
1.	การตรวจวิเคราะห์สไลด์ทางนรีเวชจากเทคนิค Conventional Pap smear	ราย	6,690
2.	การตรวจวิเคราะห์สไลด์ทางนรีเวชจากเทคนิค ThinPrep	ราย	29,978
3.	การตรวจวิเคราะห์สไลด์จากระบบอื่น (Non GYN) ของร่างกาย	ราย	5,020
4.	การตรวจหา High Risk HPV DNA	ราย	2,595
งานพยาธิวิทยา			
1.	Routine H&E	รายการ	5,759
2.	Frozen Section	รายการ	297
3.	Immunohistochemistry	รายการ	2,400
4.	Review slide	รายการ	2,552
5.	Histochemistry	รายการ	282
	รวม	รายการ	11,290
งานจุลทัศน์วิทยา			
1.	การตรวจ Urine analysis	รายการวิเคราะห์	41,063
2.	การตรวจ Stool examination	รายการวิเคราะห์	30,381
3.	การตรวจ Stool Occult Blood	รายการวิเคราะห์	30,225
4.	การตรวจ Bence Jones Protein	รายการวิเคราะห์	1
	รวม	รายการวิเคราะห์	101,670
งานชีวเคมี			
1.	การตรวจ Glucose	รายการวิเคราะห์	46,821
2.	การตรวจ BUN	รายการวิเคราะห์	46,821
3.	การตรวจ Creatinine	รายการวิเคราะห์	46,821
4.	การตรวจ Uric Acid	รายการวิเคราะห์	46,821
5.	การตรวจ Cholesterol	รายการวิเคราะห์	46,821
6.	การตรวจ HDL Cholesterol	รายการวิเคราะห์	46,821
7.	การตรวจ LDL Cholesterol	รายการวิเคราะห์	46,821
8.	การตรวจ Triglycerides	รายการวิเคราะห์	46,821
9.	การตรวจ Total Protein	รายการวิเคราะห์	46,821
10.	การตรวจ Albumin	รายการวิเคราะห์	46,821
11.	การตรวจ Total Bilirubin	รายการวิเคราะห์	46,821
12.	การตรวจ Direct Bilirubin	รายการวิเคราะห์	46,821
13.	การตรวจ SGOT (AST)	รายการวิเคราะห์	46,821
14.	การตรวจ SGPT (ALT)	รายการวิเคราะห์	46,821

ลำดับ ที่	รายการ	หน่วยนับ	ผลการปฏิบัติงาน
15.	การตรวจ Alkaline Phosphatase (ALP)	รายการวิเคราะห์	46,821
16.	การตรวจ LDH	รายการวิเคราะห์	46,821
17.	การตรวจ Amylase	รายการวิเคราะห์	46,821
18.	การตรวจ GGT	รายการวิเคราะห์	46,821
19.	การตรวจ Total PSA	รายการวิเคราะห์	3,611
20.	การตรวจ Free PSA	รายการวิเคราะห์	1,983
21.	การตรวจ Electrolytes	รายการวิเคราะห์	2,508
22.	การตรวจ Calcium,Total	รายการวิเคราะห์	12,587
23.	การตรวจ I.PHOS	รายการวิเคราะห์	194
24.	การตรวจ Magnesium	รายการวิเคราะห์	10,196
25.	การตรวจ Blood Gases(Arterial)	รายการวิเคราะห์	233
26.	การตรวจ T3	รายการวิเคราะห์	446
27.	การตรวจ T4	รายการวิเคราะห์	508
28.	การตรวจ Free T4	รายการวิเคราะห์	604
29.	การตรวจ TSH	รายการวิเคราะห์	978
30.	การตรวจ TG level	รายการวิเคราะห์	352
31.	การตรวจ Anti-Tg Ab	รายการวิเคราะห์	104
32.	การตรวจอื่น ๆ	รายการวิเคราะห์	250
กลุ่มงานเคมีบำบัด			
1.	จำนวนผู้ป่วยที่มีรับบริการ	10548	23,122
	• ผู้ป่วยใหม่	1,896	1,499
	• ผู้ป่วยเก่า	9,652	21,623
2.	Special study		
	• Abdominal tapping	2	-
	• Bone marrow aspiration	40	-
	• Bone marrow biopsy	43	-
3.	จำนวนผู้ป่วยแยกตามการวินิจฉัยโรค		
	• Head & Neck		
	▲ Tongue CA	30	96
	▲ Parotid gland	6	23
	▲ Salivary gland	3	22
	▲ Tonsil	8	14
	▲ Oropharynx	3	3
	▲ Nasopharynx	114	552
	▲ Pyriform sinus	9	38

ลำดับ ที่	รายการ	หน่วยนับ	ผลการปฏิบัติงาน
	▲ Hypopharynx	10	46
	▲ Mouth	5	26
	▲ Gum	3	8
	▲ Palate	6	19
	• Digestive system		
	▲ Esophagus	106	371
	▲ Stomach	90	385
	▲ Small intestine	17	117
	▲ Colon	502	2705
	▲ Rectum	301	1565
	▲ Recto sigmoid colon	78	477
	▲ Anus and anal canal	9	42
	• Digestive system		
	▲ Liver and intrahepatic bile duct	81	268
	▲ Gall bladder	8	31
	▲ Other and Unspecified part of biliary tract	8	27
	▲ Pancreas	29	174
	• Respiratory		
	▲ Nasal cavity	5	18
	▲ Maxillary sinus	10	36
	▲ Larynx	15	72
	▲ Lung	485	2944
	▲ Thymus	4	24
	▲ Mediastinum and pleura	12	76
	▲ Other	4	8
	• Skin		
	▲ Melanoma	9	38
	▲ Non melanoma	22	67
	▲ Other of skin	1	1
	• Soft tissue	1	2
	• Breast cancer	2,452	10054
	• Brain	2	6
	▲ Spinal cord, cranial	2	17
	• Thyroid gland	16	55
	• Endocrine gland	1	6

ลำดับ ที่	รายการ	หน่วยนับ	ผลการปฏิบัติงาน
	• Other and ill-defined sites	5	27
	• Genitourinary system		
	▲ Vagina	5	15
	▲ Cervix	106	384
	▲ Corpus uteri	35	116
	▲ Ovary	72	246
	▲ Penis	11	38
	▲ Prostate	35	171
	▲ Testis	12	56
	▲ Kidney/Renal Pelvis	12	33
	▲ Bladder	19	44
	▲ Vulva	2	6
	• Lymphoma		
	▲ Hodgkin's disease	42	251
	▲ Non Hodgkin's disease	151	723
	▲ T-cell lymphoma	7	36
	• Multiple myeloma	6	41
	▲ Myeloid leukemia	4	10
	• Lymphid leukemia	8	47
กลุ่มงานรังสีรักษา			
1. ตรวจผู้ป่วยนอก (รวมผู้ป่วยที่มา Follow up)			
	• ชาย	ราย	3,230
	• หญิง	ราย	7,533
ตรวจผู้ป่วยใน			
	• ชาย	ราย	455
	• หญิง	ราย	672
2. รักษาผู้ป่วยโดยการฉายรังสี ผู้ป่วยนอก			
	• มะเร็งส่วนศีรษะและคอ	ราย	392
	• มะเร็งระบบสืบพันธุ์สตรี	ราย	491
	• มะเร็งระบบทางเดินหายใจ	ราย	110
	• มะเร็งระบบทางเดินอาหาร	ราย	59
	• มะเร็งเต้านม	ราย	711
	• มะเร็งลำไส้	ราย	165
	• มะเร็งในเด็ก	ราย	65
	• มะเร็งส่วนอื่น ๆ	ราย	547

ลำดับ ที่	รายการ	หน่วยนับ	ผลการปฏิบัติงาน
	รักษาผู้ป่วยโดยการฉายรังสี ผู้ป่วยใน		
	• มะเร็งส่วนศีรษะและคอ	ราย	348
	• มะเร็งระบบสืบพันธุ์สตรี	ราย	104
	• มะเร็งระบบทางเดินหายใจ	ราย	48
	• มะเร็งระบบทางเดินอาหาร	ราย	23
	• มะเร็งเต้านม	ราย	79
	• มะเร็งลำไส้	ราย	36
	• มะเร็งในเด็ก	ราย	1
	• มะเร็งส่วนอื่น ๆ	ราย	283
	3. การรักษาผู้ป่วยโรคมะเร็งโดยการใส่แร่ซีเซียม-137		
	ผู้ป่วยนอก		
	• Intracavitary Insertion	ราย	1
	ผู้ป่วยใน		
	• Intracavitary Insertion	ราย	255
	4. การรักษาผู้ป่วยโรคมะเร็งโดยการใส่แร่อิริเดียม-192		
	ผู้ป่วยนอก		
	• Intracavitary Insertion	ราย	506
	• Interstitial Implantation	ราย	-
	• Moulding	ราย	26
	ผู้ป่วยใน		
	• Intracavitary Insertion	ราย	13
	• Interstitial Implantation	ราย	-
	• Moulding	ราย	-
3.	กลุ่มภารกิจอำนวยความสะดวก		
	ฝ่ายลูกค้าสัมพันธ์		
	1. การให้บริการหลักประกันสุขภาพ		
	1.1 ตรวจสอบสิทธิในการรักษาพยาบาลผู้ป่วยนอก		
	(1) ตรวจสอบข้อมูลการใช้สิทธิ	ครั้ง	90,754
	(2) พิจารณาการใช้สิทธิ	ครั้ง	70,339
	(3) รับรองการใช้สิทธิ	ราย	90,794
	(4) ให้คำแนะนำ (Advice) การใช้สิทธิ ได้แก่	ราย	2,964
	• ด้านให้คำแนะนำ/แก้ไขสิทธิบัตร		
	• ด้านกฎหมาย ให้คำแนะนำเกี่ยวกับปัญหากฎหมาย เช่น ปัญหาไม่มีบัตรประชาชน ไม่มีทะเบียนบ้าน ซึ่งเป็นสาเหตุที่ไม่สามารถทำบัตรประกันสุขภาพได้ เป็นต้น		

ลำดับ ที่	รายการ	หน่วยนับ	ผลการปฏิบัติงาน
	<ul style="list-style-type: none"> ด้านสวัสดิการสังคม ให้คำแนะนำบริการทางสังคม เพื่อช่วยให้ผู้ป่วยเข้าถึงบริการทางสังคมที่รัฐจัดให้ 		
	(5) ติดต่อประสานงานกับหน่วยงานต่างๆ ทั้งภายในและภายนอกสถาบันมะเร็งแห่งชาติ ได้แก่	ราย	1,455
	<ul style="list-style-type: none"> ประสานงานกับหน่วยงานองค์กร บุคคลเกี่ยวกับสิทธิ และผลประโยชน์ที่ผู้ป่วยพึงได้รับในการรักษาพยาบาล เช่น การใช้สิทธิบัตรต่างๆ, การติดต่อทำสิทธิบัตร ประสานงานกับหน่วยงาน รพ. หน่วยงานทางสังคมสงเคราะห์ในการส่งผู้ป่วยมารับการรักษาต่อที่สถาบันมะเร็งแห่งชาติ ประสานงานกับหน่วยงานภายนอกเกี่ยวกับแผนการรักษา 		
	(6) ให้บริการปรึกษา (Counseling) ให้บริการปรึกษาแก่ผู้ป่วย และครอบครัวเกี่ยวกับปัญหาการใช้สิทธิ ก่อนรับการรักษาระหว่างการรักษา	ราย	292
	1.2 ตรวจสอบสิทธิในการรักษาพยาบาลผู้ป่วยใน		
	(1) ตรวจสอบข้อมูลการใช้สิทธิ	ครั้ง	7,729
	(2) พิจารณาการใช้สิทธิ	ครั้ง	5,952
	(3) รับรองการสิทธิ	ครั้ง	8,177
	(4) ให้คำแนะนำ (Advice) การใช้สิทธิ ได้แก่	ครั้ง	2,964
	<ul style="list-style-type: none"> ด้านให้คำแนะนำ/แก้ไขสิทธิบัตร 	ราย	1,222
	<ul style="list-style-type: none"> ด้านกฎหมาย ให้คำแนะนำเกี่ยวกับปัญหากฎหมาย เช่น ปัญหาไม่มีบัตรประชาชน ไม่มีทะเบียนบ้าน ซึ่งเป็นสาเหตุที่ไม่สามารถทำบัตรประกันสุขภาพได้ เป็นต้น ด้านสวัสดิการสังคม ให้คำแนะนำบริการทางสังคม เพื่อช่วยให้ผู้ป่วยเข้าถึงบริการทางสังคมที่รัฐจัดให้ 		
	(5) ติดต่อประสานงานกับหน่วยงานต่างๆ ทั้งภายในและภายนอกสถาบันมะเร็งแห่งชาติ ได้แก่	ราย	480
	<ul style="list-style-type: none"> ประสานงานกับหน่วยงานองค์กร บุคคลเกี่ยวกับสิทธิ และผลประโยชน์ที่ผู้ป่วยพึงได้รับในการรักษาพยาบาล เช่น การใช้สิทธิบัตรต่างๆ, การติดต่อทำสิทธิบัตร ประสานงานกับหน่วยงานภายนอกเกี่ยวกับแผนการรักษา 	ราย/ครั้ง	
	(6) ให้บริการปรึกษา (Counseling) ให้บริการปรึกษาแก่ผู้ป่วย และครอบครัวเกี่ยวกับปัญหาการใช้สิทธิ ก่อนรับการรักษาระหว่างการรักษา	ราย	3,418
	(7) อนุโลมการใช้สิทธิสวัสดิการข้าราชการก่อนนำหนังสือต้นสังกัดมาใช้สิทธิ	ครั้ง	3,222
	1.3 บริการสิทธิสวัสดิการข้าราชการ		
	(1) รับลงทะเบียนโครงการเบิกจ่ายตรงคำรักษาพยาบาล	ราย	3,418

ลำดับ ที่	รายการ	หน่วยนับ	ผลการปฏิบัติงาน
	(2) ออกบัตรรับรองสิทธิบัตรสวัสดิการข้าราชการ	ราย	840
	(3) จ่ายบัตรรับรองสิทธิบัตรสวัสดิการข้าราชการ		
	1.4 บริการผู้ป่วยที่มีสิทธิประกันชีวิตในการรักษาพยาบาล		
	(1) รับ-ส่งแบบชดเชยการประกันชีวิต	ครั้ง	1,252
	(2) ประสานหน่วยงานภายในและภายนอกสถาบันมะเร็งแห่งชาติ เพื่อผู้ป่วยประกันชีวิต	ราย	24
	(3) รับ-จ่าย ค่าธรรมเนียมทางการแพทย์		
	2. การให้บริการสวัสดิการสังคม		
	1. บริการวินิจฉัยทางสังคม		
	1.1 ศึกษา รวบรวม วิเคราะห์ข้อมูลทางสังคมเพื่อนำมาประเมินให้ความช่วยเหลือ	ราย	772
	1.2 เยี่ยมผู้ป่วยบนหอผู้ป่วย ICU หอผู้ป่วยหญิง 4, หอผู้ป่วยชาย 5, หอผู้ป่วยหญิง 6, หอผู้ป่วยหญิง 7	ราย/ครั้ง	1,252/66
	1.3 เยี่ยมบ้าน เพื่อหาข้อมูลทางสังคม	ราย/ครั้ง	2
	2. บริการบำบัดสังคม		
	2.1 การให้บริการด้านสวัสดิการสาธารณสุข ด้านสงเคราะห์คำรักษาพยาบาล	ราย	165
	2.2 การให้คำปรึกษา		
	• ปัญหาเศรษฐกิจ	ราย	480
	• ปัญหาสุขภาพอนามัย	ราย	66
	• ปัญหาที่พักอาศัย	ราย	116
	• ปัญหาการดูแล	ราย	93
	2.3 การให้คำแนะนำบริการทางสังคม	ราย	116
	2.4 ให้ความสนับสนุนทางด้านจิตใจ	ราย	348
	2.5 การโน้มน้าวให้ยอมรับพยาธิสภาพของโรค	ราย	-
	2.6 ประสานงานกับผู้บริจาคในการนำเครื่องอุปโภคมาบริจาคแก่ผู้ป่วยในสถาบันมะเร็งแห่งชาติ	ราย	-
	2.7 ประสานงานเกี่ยวกับปัญหาทางสังคมกับหน่วยงานภายในและภายนอก	ราย	480
	2.8 ประสานงานกับหน่วยงานภายนอกในการส่งผู้ป่วยไปรับการรักษาต่อ	ครั้ง	41
	2.9 การติดต่อผู้ป่วยหรือญาติเพื่อติดตามผลการรักษาและป้องกันปัญหาผู้ป่วยถูกทอดทิ้งไว้ในโรงพยาบาล โดยมีบริการดังนี้	ราย	305

ลำดับ ที่	รายการ	หน่วยนับ	ผลการปฏิบัติงาน
	<ul style="list-style-type: none"> ติดตามเรื่องผลการรักษากับโรงพยาบาล, หน่วยงานต่างๆ ที่ส่งผู้ป่วยมารับการรักษาและขอผลการรักษาเดิมติดตามผู้ป่วยที่ไม่มารักษาตามแพทย์นัดให้มารักษาต่อ 		
	<ul style="list-style-type: none"> ติดตามญาติให้มาเยี่ยมผู้ป่วย 		
	<ul style="list-style-type: none"> ติดต่อเลื่อนนัดผู้ป่วย 		
	3. บริการฟื้นฟูสมรรถภาพทางสังคม		
	3.1 การพัฒนาศักยภาพของผู้ป่วยให้สามารถกลับคืนสังคมพึ่งตนเองได้และดำรงชีวิตได้ตามปกติ	ราย/ครั้ง	343/21
	<ul style="list-style-type: none"> รายบุคคล 		
	<ul style="list-style-type: none"> รายกลุ่ม หมายถึงการจัดกิจกรรมกลุ่มในหอผู้ป่วยฝีกอาชีพ, งานประดิษฐ์ 		
	3.2 การจัดหาและบริการทรัพยากรทางสังคมเพื่อนำมาสงเคราะห์ด้านการรักษาพยาบาลและบริการทางด้านสังคมในการแก้ไขปัญหาเฉพาะหน้า	ราย/ครั้ง	-
	1. เงินงบประมาณสถาบันมะเร็งแห่งชาติ การช่วยเหลือค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยมะเร็งยากจน		
	<ul style="list-style-type: none"> ผู้ป่วยนอก 	ราย/บาท	-
	<ul style="list-style-type: none"> ผู้ป่วยใน 	ราย/บาท	-
	2. เงินบริจาคมูลนิธิวิจัยโรคมะเร็ง		
	<ul style="list-style-type: none"> การช่วยเหลือด้านค่าพาหนะ 	ราย/บาท	123/33,800
	3. เงินบริจาคผู้ป่วยมะเร็งยากจน	ราย/บาท	-
	4. เงินบริจาคช่วยเหลือผู้ป่วยอนาถาสถาบันมะเร็งแห่งชาติ		
	<ul style="list-style-type: none"> ค่าอุปกรณ์ทางการแพทย์ 	ราย/บาท	31/384,468
	<ul style="list-style-type: none"> ค่ารักษาพยาบาล 	ราย/บาท	8/61,126.50
	<ul style="list-style-type: none"> ค่ายาพิเศษ 	ราย/บาท	60/653,321
	<ul style="list-style-type: none"> การช่วยเหลือด้านค่าครองชีพ 	ราย/บาท	93/37,310
	<ul style="list-style-type: none"> การช่วยเหลือค่าพาหนะกลับภูมิลำเนา 	ราย/บาท	132/34,780
	<ul style="list-style-type: none"> การช่วยเหลือค่ามาปากิจศพผู้ป่วยยากจน 	ราย/บาท	-
	<ul style="list-style-type: none"> ส่งจดหมายลงทะเบียน 	ราย/บาท	71/1,665
	<ul style="list-style-type: none"> โทรศัพท์ทางไกล 	ราย/บาท	37/731.05
	<ul style="list-style-type: none"> ส่งพัสดุ 	ราย/บาท	4/80
	4. บริการสังคมสงเคราะห์ชุมชนงานเยี่ยมบ้าน		
	4.1 การเยี่ยมบ้าน ศึกษาสภาพแวดล้อมของผู้ป่วยเพื่อนำมาวินิจฉัยให้ความช่วยเหลือและติดตามผลอย่างต่อเนื่อง	ราย/ครั้ง	3/2
	4.2 การช่วยเหลือผู้ป่วยด้านเศรษฐกิจ สังคม จิตใจ ในโครงการ “การดูแลผู้ป่วยในระยะสุดท้าย”	ราย/ครั้ง	-

ลำดับ ที่	รายการ	หน่วยนับ	ผลการปฏิบัติงาน
5.	โครงการ/กิจกรรมพิเศษ		
5.1	โครงการฟื้นฟูสภาพจิตสังคมผู้ป่วยโรคมะเร็ง		
	• กิจกรรมทัศนศึกษาเพื่อเสริมสร้างสภาพจิตใจผู้ป่วยโรคมะเร็ง	ราย/ครั้ง	100/2
	• กิจกรรมธรรมะ	ราย/ครั้ง	151/11
	• กิจกรรมกลุ่มประดิษฐ์/ฝึกอาชีพ	ราย/ครั้ง	-
	• กิจกรรมจิตสวดิการตัดผมฟรี	ราย/ครั้ง	192/10
5.2	โครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้ป่วยโรคมะเร็งหลังรับการรักษา	ราย/ครั้ง	108/2
5.3	โครงการอาชีวบำบัด	ราย/วัน	316/4
5.4	โครงการจัดหาที่พักอาศัยระหว่างการรักษา	ราย	116
5.5	โครงการค่ายเสริมสร้างพลังชีวิตผู้ป่วยโรคมะเร็งและผู้ดูแล	ราย	40
3.	การพัฒนาคุณภาพวิชาการฝ่ายลูกค้าสัมพันธ์		
1.	ศึกษาค้นคว้าทางวิชาการทางสังคมสงเคราะห์	ครั้ง	1
2.	งานฝึกอบรม/งานสอยทางสังคมสงเคราะห์	ครั้ง	1
3.	ประชาสัมพันธ์เผยแพร่ความรู้ทางหลักประกันสุขภาพและสวัสดิการสังคม	ครั้ง	1
4.	งานวิจัยและวางแผน	ครั้ง	-
4.	การให้บริการธุรการ		
1.	สารสารบรรณและธุรการ		
	• พิมพ์หนังสือโต้ตอบทางราชการภายในและภายนอกสถาบัน	ฉบับ	428
	• ลงทะเบียนรับ-ส่งหนังสือราชการ	ฉบับ	1,401
	• แยกประเภทหนังสือเก็บเข้าแฟ้ม	ฉบับ	1,401
	• เบิกจ่ายพัสดุ อุปกรณ์ต่างๆ	ครั้ง	30

ผลงานด้านบริการชุมชนและการออกหน่วย

วัน เดือน ปี	กิจกรรม	หน่วยงาน/สถานที่ออกหน่วย	จำนวนผู้มารับบริการ
1-22 พ.ย. 55	โครงการการดูแลสุขภาพคนไทย ที่ไปแสวงบุญ ณ ดินแดนพุทธภูมิ	สาธารณสุขอินเดียและสหพันธ์สาธารณสุข ประชาธิปไตยเนปาล	100 คน
5 -7 ต.ค. 55	ให้บริการตรวจรักษาผู้ป่วย	กลุ่มภารกิจบริการวิชาการ/จังหวัดสุโขทัย	175 คน
7 -9 ธ.ค. 55	ให้บริการตรวจรักษาผู้ป่วย	กลุ่มภารกิจบริการวิชาการ/ โรงเรียนจตุรภูมิพิทยาคาร จังหวัดศรีสะเกษ	299 คน
1 -3 ก.พ. 56	ให้บริการตรวจรักษาผู้ป่วย	กลุ่มภารกิจบริการวิชาการ/ โรงเรียนบ้านบึงบอนจังหวัดสุโขทัย	262 คน
19 -21 เม.ย. 56	ให้บริการตรวจรักษาผู้ป่วย	กลุ่มภารกิจบริการวิชาการ/ จังหวัดอำนาจเจริญ	167 คน
3 พ.ค. 56	โครงการตรวจสอบสุขภาพผู้ขับขี่ รถแท็กซี่ตามความเสี่ยงในเขต กรุงเทพมหานครและปริมณฑล	กลุ่มภารกิจบริการวิชาการ/ กรมการขนส่งทางบก	60 คน
27- 31 พ.ค.56	สัปดาห์รณรงค์วันงดสูบบุหรี่โลก	กลุ่มภารกิจบริการวิชาการ/ลาน โอฟีดี ชั้น 1 สถาบันมะเร็งแห่งชาติ	100 คน
31 พ.ค. 56	ร่วมตอบปัญหาทางโทรทัศน์ใน รายการพิเศษ “ ร่วมใจต้านภัย มะเร็งเต้านม ”	กลุ่มภารกิจบริการวิชาการ/ สถานีโทรทัศน์ NBT	300 คน
7 -9 มิ.ย. 56	ให้บริการตรวจรักษาผู้ป่วย	กลุ่มภารกิจบริการวิชาการ/ โรงเรียนบ้านหนองปรือกันยาง จังหวัดฉะเชิงเทรา	85 คน
12 ก.ค. 56	สอนตรวจเต้านม	กลุ่มภารกิจบริการวิชาการ/ ชุมชนวิเศษ เขตราชเทวี	160 คน
28 ก.ค. 56	ร่วมตอบปัญหาสุขภาพกับ ประชาชน รายการพิเศษ “62 พรรษามหาชิริาลงกรณ”	กลุ่มภารกิจบริการวิชาการ/ สถานีวิทยุโทรทัศน์กองทัพบก ช่อง 5	250 คน
2 -4 ส.ค. 56	ให้บริการตรวจรักษาผู้ป่วย	กลุ่มภารกิจบริการวิชาการ/ โรงเรียนมัธยมวัดใหม่กรงทอง จังหวัดปราจีนบุรี	372 คน
17 -19 ส.ค. 56	ให้บริการตรวจรักษาผู้ป่วย	กลุ่มภารกิจบริการวิชาการ/ โรงเรียนบ้านโคกไม้แก่น จังหวัดขอนแก่น	332 คน
20 ส.ค. 56	สอนตรวจเต้านม	กลุ่มภารกิจบริการวิชาการ/ชุมชนมักกะสัน	85 คน
10 ก.ย. 56	ให้บริการตรวจสุขภาพพรีกษาผู้ป่วย	กลุ่มภารกิจบริการวิชาการ/ ศาลาว่าการกรุงเทพมหานคร	357 คน

วัน เดือน ปี	กิจกรรม	หน่วยงาน/สถานที่ออกหน่วย	จำนวนผู้มารับบริการ
21-22 ก.ย. 56	ให้บริการตรวจมะเร็งเต้านม	กลุ่มภารกิจบริการวิชาการ/ ลานคนเมือง กรุงเทพมหานคร	268 คน
10- 11 ส.ค. 56	โครงการ CSR จิตอาสาทำความดี เพื่อสังคม	กลุ่มภารกิจบริการวิชาการ/ โรงเรียนสันทราย จ.ลำพูน	100 คน
10 ต.ค. 55	ตรวจหามะเร็งปากมดลูก	จ.สุโขทัย	388 คน
11 ธ.ค. 55	ตรวจหามะเร็งปากมดลูก	จ.ศรีสะเกษ	142 คน
6 ก.พ. 56	ตรวจหามะเร็งปากมดลูก	จ.สุโขทัย	131 คน
22 เม.ย. 56	ตรวจหามะเร็งปากมดลูก	จ.อำนาจเจริญ	177 คน
10 มิ.ย. 56	ตรวจหามะเร็งปากมดลูก	จ.ฉะเชิงเทรา	40 คน
6 ส.ค. 56	ตรวจหามะเร็งปากมดลูก	จ.ปราจีนบุรี	167 คน



**รวมภาพ
กิจกรรมสำคัญ
2556**

the 1990s, the number of people in the UK who are employed in the public sector has increased from 10.5 million to 13.5 million (13.5% of the population). The number of people in the public sector who are employed in health care has increased from 1.5 million to 2.5 million (2.5% of the population).

There are a number of reasons for this increase. One of the main reasons is the increasing demand for health care services. The population is ageing, and there is a growing number of people with chronic conditions such as diabetes, heart disease, and cancer. This has led to a corresponding increase in the number of people who are employed in health care.

Another reason for the increase is the expansion of the public sector. The government has invested heavily in health care, and this has led to the creation of new jobs. For example, the NHS has expanded its services, and this has led to the creation of new jobs in health care.

There are also a number of other factors that have contributed to the increase in the number of people employed in health care. For example, the number of people who are employed in health care has increased because of the increasing number of people who are employed in health care. This is a self-reinforcing cycle.

There are a number of challenges that the NHS faces. One of the main challenges is the increasing demand for health care services. The population is ageing, and there is a growing number of people with chronic conditions such as diabetes, heart disease, and cancer. This has led to a corresponding increase in the number of people who are employed in health care.

Another challenge is the expansion of the public sector. The government has invested heavily in health care, and this has led to the creation of new jobs. For example, the NHS has expanded its services, and this has led to the creation of new jobs in health care.

There are also a number of other factors that have contributed to the increase in the number of people employed in health care. For example, the number of people who are employed in health care has increased because of the increasing number of people who are employed in health care. This is a self-reinforcing cycle.

There are a number of challenges that the NHS faces. One of the main challenges is the increasing demand for health care services. The population is ageing, and there is a growing number of people with chronic conditions such as diabetes, heart disease, and cancer. This has led to a corresponding increase in the number of people who are employed in health care.

Another challenge is the expansion of the public sector. The government has invested heavily in health care, and this has led to the creation of new jobs. For example, the NHS has expanded its services, and this has led to the creation of new jobs in health care.

สัปดาห์รณรงค์ป้องกันมะเร็งเต้านม

1 ตุลาคม 2555



สถาบันมะเร็งแห่งชาติ ได้จัดกิจกรรมสัปดาห์รณรงค์ป้องกันมะเร็งเต้านม ระหว่างวันที่ 1-5 ตุลาคม 2555 โดยมีกิจกรรมสาธิตและสอนการตรวจเต้านมด้วยตนเอง และได้จัดบรรยายพิเศษสำหรับเจ้าหน้าที่และผู้สนใจ ในหัวข้อ “ดูแลห่วงใยใส่ใจเต้านม” วิทยากรโดยนายแพทย์อาคม ชัยวีระวัฒน์ ณ ห้องประชุมสมชาย สมบูรณ์เจริญ



คณะสธ.ตรวจเยี่ยมเพื่อสำรวจต่ออายุการรับรองกระบวนการคุณภาพ

17-18 ตุลาคม 2555



สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (สรพ.) นำโดย นพ.สุรชัย ปัญญา พุทธิพงษ์ศ์ อาจารย์อำพัน วิมลวัฒนา อาจารย์ทัศนีย์ สุมาภรณ์ และ ภก. สมศักดิ์ ตรงกมลธรรม มาเยี่ยมสำรวจเพื่อต่ออายุการรับรองกระบวนการคุณภาพ (Re Accreditation)



การเสวนาเรื่อง ดูแล ใส่ใจ ป้องกันภัยมะเร็งเต้านม

25 ตุลาคม 2555

นายแพทย์ธีรวุฒิ คุหะเปรมะ ผู้อำนวยการสถาบันมะเร็งแห่งชาติเป็นประธานเปิดเสวนา เรื่อง “การดูแล ใส่ใจ ป้องกันภัยมะเร็งเต้านม” ณ โรงแรมเซ็นจูรี่ พาร์ค กรุงเทพฯ วิทยากรโดย นายแพทย์อัครม ชัยวีระวัฒน์



กิจกรรมเอไอเอส 2012 – นวัตกรรมสุขภาพ

27 ตุลาคม 2555

ผู้อำนวยการสถาบันมะเร็งแห่งชาติ เป็นประธานร่วมกับ มร.ทาเคชิ โอโกชิ ผู้อำนวยการอาวุโส ภาคพื้นอินโดแปซิฟิก บริษัท เอไอเอส จำกัด สำนักงานใหญ่ ประเทศญี่ปุ่นและคุณทวีศักดิ์ สีทองสุรภณา ประธานและกรรมการผู้จัดการ บริษัท เอไอเอส (ประเทศไทย) มาเก้ตติ้ง จำกัด เปิดงาน “เอไอเอส 2012 – นวัตกรรมสุขภาพ” มีการบรรยายความรู้เรื่อง “มะเร็งป้องกันได้ รักษาได้” โดยนายแพทย์ธีรวุฒิ คุหะเปรมะ



ผู้อำนวยการองค์การวิจัยนานาชาติเยี่ยมชม

28 พฤศจิกายน 2555



Dr. Christopher Wild ผู้อำนวยการองค์การวิจัยนานาชาติ (International Agency for Research on cancer, IARC) ได้เดินทางมาเยี่ยมและร่วมแลกเปลี่ยนความคิดเห็นกับสถาบันมะเร็งแห่งชาติ โดย ผู้อำนวยการสถาบันมะเร็งแห่งชาติ พร้อมคณะผู้บริหารให้การต้อนรับ และร่วมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในห้องประชุมสมชาย สมบูรณ์เจริญ ชั้น 5



พิธีถวายสัตย์ปฏิญาณเพื่อเป็นข้าราชการที่ดี

3 ธันวาคม 2555



นายแพทย์อนันต์ กรลักษณ์ ผู้ช่วยผู้อำนวยการด้านโรคมะเร็งระดับชาติ เป็นประธานนำคณะผู้บริหาร ข้าราชการ และเจ้าหน้าที่ของสถาบันมะเร็งแห่งชาติ ร่วม พิธีถวายสัตย์ปฏิญาณ เพื่อเป็นข้าราชการที่ดีและพลังของแผ่นดิน” ณ ห้องประชุมสมชาย สมบูรณ์เจริญ ชั้น 5



NCI รับมอบเงินบริจาค

3 ธันวาคม 2555

คณะผู้บริหารบริษัท ไอ.ซี.ซี อินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด (มหาชน) โดยผลิตภัณฑ์ว่าโก้ และห้างสรรพสินค้า โรบินสันได้รับมอบเงินจำนวน 1,000,000 บาท จากการจัดโครงการ The Love Project ปีที่ 2 ให้แก่มูลนิธิสถาบันมะเร็งแห่งชาติ เพื่อการรักษาผู้ป่วยมะเร็งเต้านมที่ขาดแคลนทุนทรัพย์ โดยผู้อำนวยการสถาบันมะเร็งแห่งชาติ และคณะผู้บริหารเป็นผู้รับมอบ



กิจกรรม Merry Christmas and Happy New Year สำหรับผู้ป่วย

21 ธันวาคม 2555

สมาคมโรคมะเร็งแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์ และสถาบันมะเร็งแห่งชาติได้จัดกิจกรรม “Merry Christmas and happy New Year สำหรับผู้ป่วย” ณ ลานเพลินภิรมย์ ชั้น 6 โดยศิลปินโจนส์&คริสตี้ และคณะศิลปิน I care Thailand ที่มาให้ความบันเทิงและร่วมส่งความสุขร่วมกับเจ้าหน้าที่ของสถาบันฯ



พิธีทำบุญตักบาตรเนื่องในโอกาสวันขึ้นปีใหม่ 2556

2 มกราคม 2556



สถาบันมะเร็งแห่งชาติ ได้จัดพิธีทำบุญถวายภัตตาหารเช้า ตักบาตรข้าวสาร อาหารแห้งพร้อมถวายภัตตาหารเพล (ปันโต) แด่พระภิกษุสงฆ์ จำนวน 39 รูป ณ ห้องประชุมสมชายสมบูรณ์เจริญ ชั้น 5



งานวันมะเร็งโลก

4 กุมภาพันธ์ 2556



นายแพทย์วิชัย เทียนถาวร ผู้ช่วยรัฐมนตรีประจำกระทรวงสาธารณสุข เป็นประธานในพิธีเปิดการประชุม “จัดทำแผนการป้องกันและควบคุมโรคมะเร็งแห่งชาติ” และงานวันมะเร็งโลก ภายใต้หัวข้อการรณรงค์ว่า “Cancer-Did you know” ณ โรงแรมรามารการ์เด้นส์ กรุงเทพมหานคร



กิจกรรมส่งมอบกำลังใจแก่ผู้ป่วย เนื่องในวันแห่งความรัก

14 กุมภาพันธ์ 2556

สถาบันมะเร็งแห่งชาติร่วมกับบริษัทแอลก้า (ประเทศไทย) พร้อมทั้งศิลปินดารานักแสดง นักร้อง ร่วมใจกันจัดกิจกรรมโดยถือเอาวันแห่งความรัก ส่งมอบความรัก ความอบอุ่นและกำลังใจ พร้อมมอบเงินบริจาคให้แก่สถาบันมะเร็งแห่งชาติเป็นจำนวนเงิน 500,000 บาท



การประชุมวิชาการ ASEAN and Asian Policy for Cancer Control

15 – 17 กุมภาพันธ์ 2556

สถาบันมะเร็งแห่งชาติร่วมกับ Asian Pacific Organization for Cancer Prevention จัดงานประชุมวิชาการ ในหัวข้อเรื่อง “ASEAN and Asian Policy for Cancer Control” โดยมี นพ. อีรวุฒิ คูหะเปรมะ ผู้อำนวยการสถาบันมะเร็งแห่งชาติ เป็นประธานในพิธีเปิดการประชุม ณ โรงแรม เซ็นทารา พัทยา จ.ชลบุรี การประชุมครั้งนี้มีผู้อำนวยการสถาบันมะเร็งจากประเทศต่างๆ และนักวิชาการ จาก 17 ประเทศ เข้าร่วมนำเสนอผลงานและแลกเปลี่ยนความคิดเห็นโดยเฉพาะเรื่องแผนการป้องกันโรคมะเร็งแห่งชาติ



มหกรรม CQI

15 กุมภาพันธ์ 2556



เจ้าหน้าที่สถาบันมะเร็งแห่งชาติแสดงความชื่นชมและยินดีกับคณะผู้จัดทำ CQI พร้อมผู้ได้รับรางวัลดังกล่าว



การอบรมเชิงปฏิบัติการ การทำทะเบียนมะเร็ง

4-8 มีนาคม 2556



ผู้อำนวยการสถาบันมะเร็งแห่งชาติเป็นประธานพิธีเปิดการอบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง การทำทะเบียนมะเร็งและการใช้โปรแกรม CanReg 5 โดยวิทยากรจากองค์การวิจัยมะเร็งนานาชาติ (IARC/WHO) และวิทยากรจากกรมควบคุมโรค ประเทศสหรัฐอเมริกา โดยมีนักวิชาการเข้าร่วมการประชุมจากกลุ่มประเทศอาเซียน อาทิ พม่า ลาว เวียดนาม อินโดนีเซีย มาเลเซีย และประเทศไทย



NCI เข้าร่วมประทานประกาศนียบัตรรับรองกระบวนการคุณภาพสถานพยาบาล

12 มีนาคม 2556

ผู้อำนวยการสถาบันมะเร็งแห่งชาติ เข้ารับประทานประกาศนียบัตรรับรองกระบวนการคุณภาพสถานพยาบาลจากพระเจ้าวรวงศ์เธอ พระองค์เจ้าโสมสวลี พระวรราชทินนิตตามาตุ ในการประชุม HA National Forum ครั้งที่ 14 ณ อาคาร IMPACT Forum ศูนย์การประชุมอิมแพคเมืองทองธานี



สัปดาห์รณรงค์ป้องกันมะเร็งลำไส้ใหญ่และทวารหนัก

12 มีนาคม 2556

ผู้อำนวยการสถาบันมะเร็งแห่งชาติ เป็นประธานพิธีเปิดงาน “สัปดาห์รณรงค์ป้องกันมะเร็งลำไส้ใหญ่และทวารหนัก” ณ ลานโอพีดี ชั้น 1 อาคารดำรงนราดรุ และมีกิจกรรมการเสวนาให้ความรู้แก่ประชาชนและผู้สนใจ เรื่อง “รู้ไว้ ห่างไกล มะเร็งลำไส้ใหญ่และทวารหนัก” ณ ห้องประชุมสมชาย สมบูรณ์เจริญ ชั้น 5



การอบรมเชิงปฏิบัติการ การพัฒนาบุคลากรทางการแพทยด้านมะเร็งเต้านม 6 หลักสูตร

10-12 เมษายน 2556



กลุ่มงานสนับสนุนวิชาการ สถาบันมะเร็งแห่งชาติ ร่วมกับภาควิชาศัลยศาสตร์ มหาวิทยาลัย เชียงใหม่ ได้อบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนาบุคลากรทางการแพทย์ด้านมะเร็งเต้านม ณ โรงแรมโลตัส ปางสวนแก้ว จังหวัดเชียงใหม่



กิจกรรม Town hall meeting

10 เมษายน 2556



สถาบันมะเร็งแห่งชาติ ได้จัด “โครงการพัฒนาประสิทธิภาพการสื่อสารภายในองค์กร” (Town Hall Meeting) และงาน “NCI สืบสานประเพณี ร่วมวิถีไทย”



กิจกรรม look smart feel good

25 เมษายน และ 20 มิถุนายน 2556

ศูนย์มิตรภาพบำบัด สถาบันมะเร็งแห่งชาติได้จัดโครงการ Look Smart feel good เพื่อให้ผู้ป่วยได้ “แต่งแต้มความงาม เสริมสร้างความมั่นใจ” โดยได้รับการสนับสนุนผลิตภัณฑ์เครื่องสำอาง (Make up) จากบริษัท เอส แอน เจ อินเทอร์เน็ตเซ็นแนล เอนเตอร์ไพรส์ จำกัด (มหาชน)



การอบรมเชิงปฏิบัติการเรื่อง การคัดกรองและรักษา Cervical Intraepithelial Neoplasia (หลักสูตรนานาชาติ)

1-3 พฤษภาคม 2556

แพทย์หญิงวิลาวัลย์ จิ่งประเสริฐ อธิบดีกรมการแพทย์ เป็นประธานพิธีเปิดการอบรมเชิงปฏิบัติการเรื่องการคัดกรองและรักษา Cervical Intraepithelial Neoplasia (หลักสูตรนานาชาติ) จัดโดยสถาบันมะเร็งแห่งชาติ ณ โรงแรมเดอะไทด์ รีสอร์ท บางแสน จังหวัดชลบุรี



โครงการถ่ายทอดความรู้เพื่อต่อต้านมะเร็งสู่ชุมชน

9-10 พฤษภาคม 2556



นายแพทย์สมชาย ณะสิทธิชัย ประธานอนุกรรมการ
ทีมสร้างเสริมสุขภาพและอาชีวอนามัย (HPH) ด้านประชาชน
เป็นประธานเปิดการอบรมแกนนำอาสาสมัครสาธารณสุข
กรุงเทพมหานคร (อสส.) เขตราชเทวี ในโครงการถ่ายทอด
ความรู้เพื่อต่อต้านโรคมะเร็งสู่ชุมชน ณ ภูเขางาม รีสอร์ท
จังหวัดนครนายก



สัปดาห์รณรงค์วันงดสูบบุหรี่โลก 2556

27 พฤษภาคม 2556



“สัปดาห์รณรงค์วันงดสูบบุหรี่โลก ประจำปี 2556”
ภายใต้คำขวัญ “ไม่ใช่ ไม่รับ ไม่สนับสนุน โฆษณาสูบบุหรี่
ทำลายชีวิต” เนื่องในวันงดสูบบุหรี่โลก 31 พฤษภาคม ของ
ทุกปี



โครงการพัฒนาสมรรถนะแพทย์ด้านการช่วยชีวิตขั้นสูง

18 มิถุนายน 2556

การอบรมโครงการพัฒนาสมรรถนะแพทย์ด้านการช่วยชีวิตขั้นสูง ประจำปี 2556 หลักสูตร Basic Life Support (BLS) โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อเพิ่มศักยภาพของแพทย์ ให้มีความรู้ ความชำนาญในการช่วยชีวิตได้อย่างถูกต้องเหมาะสม ทันต่อเหตุการณ์ และมีคุณภาพเป็นที่พึงพอใจในการให้บริการ



NCI ช้อมใหญ่การดับเพลิงและหนีไฟ

23 มิถุนายน 2556

ทีมพัฒนาคุณภาพสิ่งแวดล้อม (ENV) ร่วมกับ ศูนย์พัฒนาคุณภาพ สถาบันมะเร็งแห่งชาติ ได้จัดซ้อมใหญ่ การดับเพลิง และหนีไฟประจำปี 2556 โดยมีเจ้าหน้าที่เข้าร่วม กิจกรรมครั้งนี้จำนวนทั้งสิ้น 220 คน



โครงการสถาบันมะเร็งแห่งชาติพบประชาชน

26 มิถุนายน, 25 กรกฎาคม, 27 สิงหาคม 2556



สถาบันมะเร็งแห่งชาติ ได้จัดโครงการ NCI พบประชาชน ในหัวข้อต่างๆ เช่น

- มะเร็งเต้านม ภัยร้ายในผู้หญิง จริ่งหรือ?
- มะเร็งตับ ภัยเงียบที่อาจคุกคามชีวิตคุณได้
- สมุนไพรพืชผักผลไม้กับมะเร็ง



พัคชินเฮ มอบเงินช่วยเหลือผู้ป่วยโรคมะเร็ง

28 มิถุนายน 2556



ผู้อำนวยการสถาบันมะเร็งแห่งชาติและคณะผู้บริหารให้การต้อนรับ ศิลปินนักแสดงชาวเกาหลี พักชินเฮ (Park shin-Hye) ที่เดินทางมามอบเงินรายได้จากการประมูลของส่วนตัว เป็นจำนวนเงิน 149,000 บาท เพื่อนำไปช่วยเหลือผู้ป่วยโรคมะเร็งที่ด้อยโอกาสและเยี่ยมผู้ป่วยมะเร็งสตรี



งานโภชนาการเพื่อนำไปสู่การกินอย่างไร้ห่างไกลโรค

11 กรกฎาคม 2556

สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (สรพ.) นำโดย นพ.สุรชัย ปัญญา พุทธิพงษ์ อาจารย์อำพัน วิมลวัฒนา อาจารย์ทัศนีย์ สุมามัลย์ และ ภก. สมศักดิ์ ตรงกมลธรรม มาเยี่ยมชมสำรวจเพื่อต่ออายุการรับรองกระบวนการคุณภาพ (Re Accreditation)



คุณเมทินี กิ่งโพยม ชาร์พเพิร์ล คณะผู้บริหารจากร้านเดอะเลาจ์ มอบวิกผมแก่ผู้ป่วย NCI

19 กรกฎาคม 2556

นายแพทย์อนันต์ กรลักษ์มณี และคณะผู้บริหารฯ ให้การต้อนรับ และรับมอบวิกผม เพื่อผู้ป่วยมะเร็ง จาก คุณเมทินี กิ่งโพยม ชาร์พเพิร์ล คณะผู้บริหารจากร้านเดอะเลาจ์ ช่างผม คุณสุริยะ อัศวนิก เจ้าหน้าที่จากบริษัท ผลิตภัณฑ์โดฟ รวมทั้งให้บริการตัดแต่งทรงผมให้กับผู้ป่วย ณ บริเวณหน้าหอผู้ป่วยมะเร็งสตรี ชั้น 6



โครงการทำความดีเพื่อสังคม

10 สิงหาคม 2556



สถาบันมะเร็งแห่งชาติ ได้จัดโครงการทำความดีเพื่อสังคม ณ โรงเรียน วัดสันทราย อ.บ้านธิ จ.ลำพูน ได้จัดกิจกรรมการให้ความรู้เรื่องมะเร็งเต้านมและมะเร็งปากมดลูก แก่ผู้นำชุมชนคณะครู ผู้ปกครอง นักเรียนและผู้เข้าร่วมกิจกรรม พร้อมมอบสิ่งของและเงินบริจาคที่ได้รับการสนับสนุนจากมูลนิธิสถาบันมะเร็งแห่งชาติ และเจ้าหน้าที่สถาบันมะเร็งแห่งชาติจำนวน 74,019 บาท



งานครบรอบ 45 ปี สถาบันมะเร็งแห่งชาติ

30 สิงหาคม 2556



สถาบันมะเร็งแห่งชาติ จัดงานครบรอบ 45 ปี สถาบันมะเร็งแห่งชาติ ณ โรงแรมเซ็นทารา แกรนด์ แอท เซ็นทรัลพลาซ่าลาดพร้าว กรุงเทพมหานคร



การประชุมวิชาการ National Cancer Forum 2013

30 สิงหาคม 2556

นพ.วันชัย สัตยาวิวัฒน์ รองอธิบดีกรมการแพทย์
เป็นประธานในการประชุมวิชาการ National Cancer Forum
2013 ณ โรงแรมเซ็นทาราแกรนด์ ลาดพร้าว กรุงเทพฯ
โดยมีแพทย์นักวิทยาศาสตร์ นักวิจัย พยาบาลและนักวิชาการ
เข้าร่วมประชุม จำนวน 380 คน





NCI
Thailand

www.nci.go.th

