



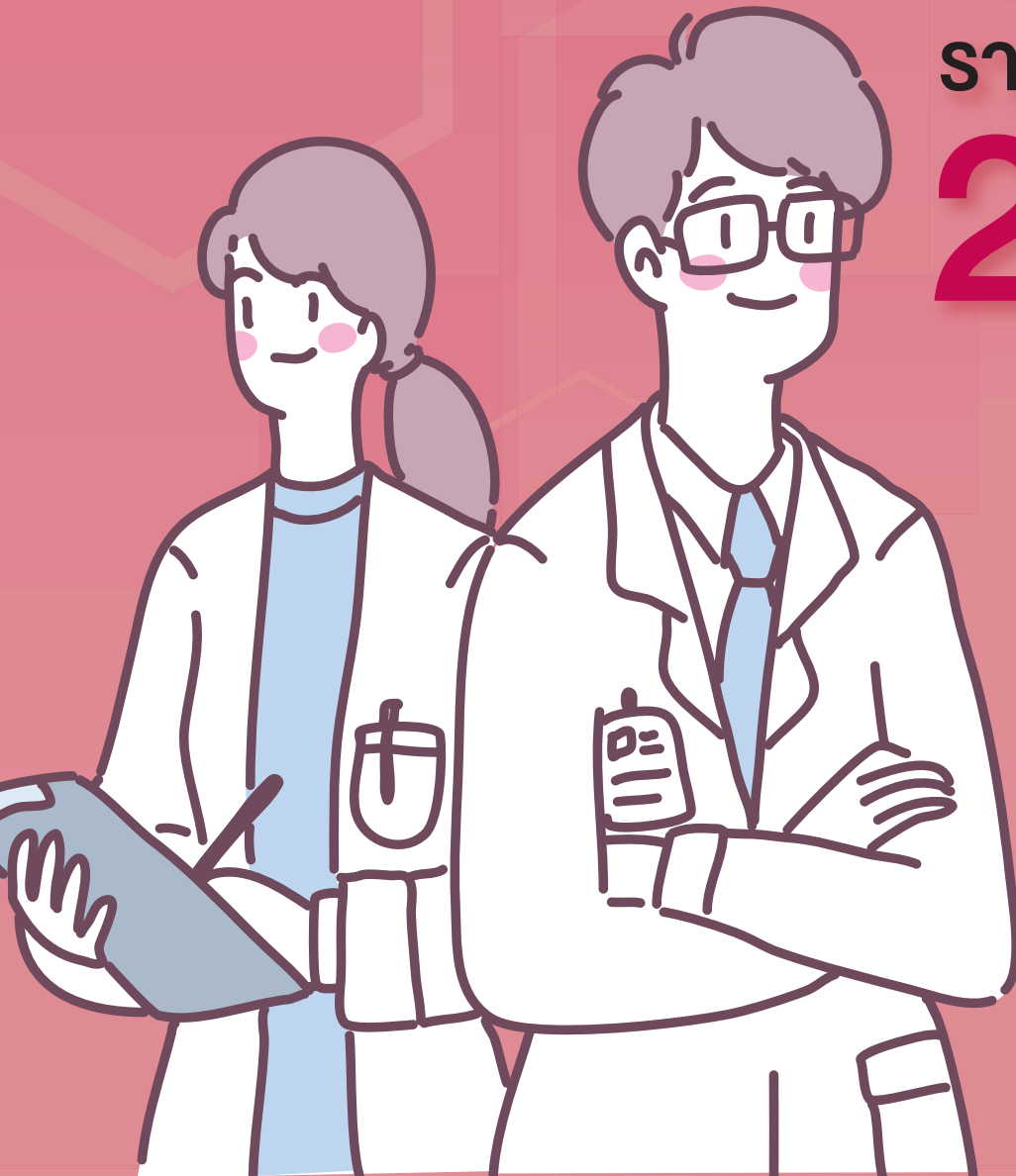
NCI
Thailand

สถาบันมะเร็งแห่งชาติ
National Cancer Institute

Vision with Action

รายงานประจำปี

2563





NCI

Thailand

สถาบันมะเร็งแห่งชาติ

National Cancer Institute

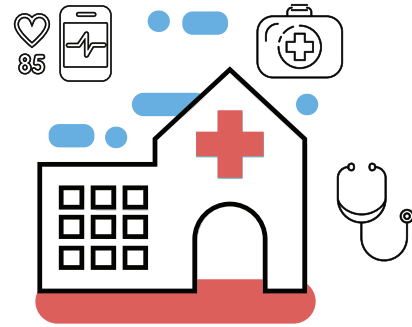
Vision with Action

รายงานประจำปี

2563



คำนำ



สถาบันมะเร็งแห่งชาติ กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข เป็นหน่วยงานที่มีภารกิจหลักที่สำคัญ 2 ด้าน ได้แก่ **ภารกิจในการกำหนดนโยบายการควบคุมและป้องกันโรคมะเร็งระดับชาติ** โดยมีการจัดทำแผนการป้องกันและควบคุมโรคมะเร็งแห่งชาติมาอย่างต่อเนื่องตั้งแต่ปี พ.ศ. 2540 จนถึงปัจจุบัน และได้นำไปสู่การปฏิบัติจริงในเขตสุขภาพทั่วประเทศ ผ่านแผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพ หรือ Service Plan สาขาโรคมะเร็ง และภารกิจที่สำคัญอีกด้าน คือ **การเป็นศูนย์ความเป็นเลิศด้านโรคมะเร็งอย่างครบวงจร** โดยการให้บริการรักษาผู้ป่วยมะเร็งในระดับตติยภูมิและสูงกว่า การเป็นศูนย์ประสานงานรับส่งต่อ การวิจัยและพัฒนา การเป็นศูนย์อ้างอิงในระดับชาติ การถ่ายทอดองค์ความรู้และเทคโนโลยีด้านโรคมะเร็ง การสร้างเครือข่ายทั้งในและต่างประเทศ

รวมทั้งการจัดทำข้อเสนอแนะเชิงนโยบายระดับชาติ ทั้งนี้การดำเนินงานดังกล่าวมีเป้าหมายหลักเพื่อลดอัตราการป่วย ลดอัตราการตายจากโรคมะเร็ง และเพื่อให้ผู้รับบริการและประชาชนตระหนักถึงความสำคัญของโรคมะเร็ง ซึ่งเป็นปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญของประเทศ

หนังสือรายงานประจำปี 2563 ฉบับนี้ได้รวบรวมผลการดำเนินงานและกิจกรรมสำคัญที่สนับสนุนภารกิจของสถาบันมะเร็งแห่งชาติในรอบปีงบประมาณ พ.ศ. 2563 (ตั้งแต่ 1 ตุลาคม 2562 ถึง 30 กันยายน 2563) ที่ผ่านมาจัดทำขึ้นเพื่อเผยแพร่และใช้เป็นข้อมูลอ้างอิง โดยหวังเป็นอย่างยิ่งว่าหน่วยงานที่เกี่ยวข้องและผู้สนใจ จะสามารถนำข้อมูลไปใช้ประโยชน์ได้ต่อไป

สารบัญ

ประวัติสถาบันมะเร็งแห่งชาติ.....	4
ความหมายตราสัญลักษณ์.....	6
ยุทธศาสตร์สถาบันมะเร็งแห่งชาติ.....	6
ตารางสรุปผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ประจำปี พ.ศ. 2563.....	8
การบริหารและทรัพยากรดำเนินงาน.....	10
- โครงสร้างภายใน สถาบันมะเร็งแห่งชาติ.....	11
- ทำเนียบผู้อำนวยการ สถาบันมะเร็งแห่งชาติ.....	12
- คณะกรรมการบริหารหน่วยบริการ สถาบันมะเร็งแห่งชาติ.....	13
- อัตรากำลังบุคลากร สถาบันมะเร็งแห่งชาติ ปีงบประมาณ 2563.....	17
- งบรายได้ จำแนกตามประเภทของรายได้.....	20
- งบรายจ่าย จำแนกตามประเภทของรายจ่าย.....	21
ผลการดำเนินงานของสถาบันมะเร็งแห่งชาติ.....	22
• ด้านการสร้างความเข้มแข็งของเครือข่ายบริการและวิชาการด้านโรคมะเร็งของประเทศ.....	23
• ด้านการพัฒนางานองค์กรเป็นสถาบันเฉพาะทางที่มีความเป็นเลิศด้านโรคมะเร็ง (Center of Excellence)	33
• ด้านการพัฒนาระบบดูแลสุขภาพด้านโรคมะเร็งแบบครบวงจรอย่างไร้รอยต่อ.....	60
(Seamless Comprehensive Health Care)	
• ด้านการพัฒนาระบบบริหารจัดการด้านโรคมะเร็งเพื่อสนับสนุนให้เกิดความเป็นเลิศ.....	68
การพัฒนาบุคลากร.....	70
ผลงานด้านบริการบำบัดรักษาและอื่น ๆ.....	74
- ภารกิจด้านการพยาบาล.....	75
- ภารกิจด้านวิชาการและการแพทย์.....	96
- ภารกิจด้านอำนวยการ.....	108
ผลงานด้านบริการชุมชนและการออกหน่วย.....	109
ภาพกิจกรรมสำคัญ ประจำปี 2563.....	111

ประวัติ

สถาบันมะเร็งแห่งชาติ (National Cancer Institute) กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข



พ.ศ.
2505

นายแพทย์สมชาย สมบูรณ์เจริญ ซึ่งขณะนั้นเป็นแพทย์สังกัดโรงพยาบาลหญิง (โรงพยาบาลราชวิถี ในปัจจุบัน) ได้เสนอโครงการต่อกระทรวงสาธารณสุข ให้ก่อตั้งสถาบันมะเร็งแห่งชาติขึ้น ซึ่งเป็นสถานที่ตรวจมะเร็งระยะเริ่มแรกแห่งแรกในประเทศไทย

28 ส.ค.
2508

คณะรัฐมนตรีได้มีมติอนุมัติการก่อตั้งสถาบันมะเร็งแห่งชาติ โดยให้อยู่ในความรับผิดชอบของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข และได้มอบให้สภาพัฒนาการเศรษฐกิจแห่งชาติ จัดโครงการการก่อตั้งสถาบันมะเร็งแห่งชาติไว้ในแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 2 (พ.ศ. 2510 - 2514) โดยมีวัตถุประสงค์ของโครงการ ๗ ดังนี้

1. เป็นศูนย์รวบรวมและเผยแพร่สถิติข้อมูลต่าง ๆ ซึ่งเกี่ยวกับมะเร็งในประเทศไทยและเพื่อติดต่อแลกเปลี่ยนประสบการณ์ ความคิดเห็นกับสถาบันมะเร็งในต่างประเทศ
2. เป็นศูนย์ตรวจมะเร็งระยะเริ่มแรกของร่างกายทุกระบบ
3. เป็นศูนย์วินิจฉัย บำบัด และวิจัยเกี่ยวกับมะเร็ง
4. เป็นศูนย์ประสานงานและร่วมมือกับสถานที่ที่มีการตรวจ วินิจฉัย และบำบัดรักษาโรคมะเร็งภายในประเทศ รวมทั้งติดต่อแลกเปลี่ยนประสบการณ์และความคิดเห็นกับสถาบันมะเร็งในต่างประเทศ นำวิธีการรักษาที่ทันสมัยมาใช้
5. เป็นศูนย์อบรมเรื่องมะเร็งให้แก่ แพทย์ พยาบาล นักศึกษาแพทย์ และนักวิทยาศาสตร์
6. ให้การศึกษาแก่ประชาชนในเรื่องที่เป็นประโยชน์ของการตรวจค้นหามะเร็งระยะเริ่มแรกและการบำบัดรักษาที่ถูกต้อง

25 ก.ย.
2510

ฯพณฯ จอมพลถนอม กิตติขจร นายกรัฐมนตรีได้ให้เกียรติมาเป็นประธานในพิธีวางศิลาฤกษ์อาคารหลังแรกของสถาบันมะเร็งแห่งชาติ

10 ส.ค.
2511

พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว ได้เสด็จพระราชดำเนินมาทรงเปิดอาคารสถาบันมะเร็งแห่งชาติ และพระราชทานนามอาคารว่า **“อาคารดำรงนราดूर”** หมายความว่า ปราศจากความเศร้าโศกอาดูรตลอดไป (จากโรคมะเร็ง) และ ณ โอกาสที่สำคัญยิ่ง ๗๗๗ คุณพระบาราศนราดूर ได้กราบบังคมทูลพระกรุณาขอบรมราชานุญาต ถือเอาวันที่ **10 ธันวาคม** ของทุกปี เป็นวันต่อต้านโรคมะเร็ง

10 พ.ย.
2514

ฯพณฯ จอมพลถนอม กิตติขจร ได้มีการปฏิรูปการปกครองแผ่นดิน โดยให้มีการแบ่งส่วนราชการใหม่ ให้สถาบันมะเร็งแห่งชาติมาสังกัดกรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข

พ.ศ.
2516

นายแพทย์สมชาย สมบูรณ์เจริญ ผู้อำนวยการสถาบันมะเร็งแห่งชาติคนแรก มีความคิดริเริ่มให้จัดตั้งโครงการบ้านพักฟื้นผู้ป่วยโรคมะเร็ง เพื่อให้ผู้ป่วยที่มาจากต่างจังหวัดได้มีที่พัก รอการตรวจวินิจฉัย และรับการรักษา แต่ทั้งนี้ในขณะนั้นจำนวนเตียงยังมีไม่เพียงพอที่จะรองรับผู้ป่วย จึงได้มีการเสนอโครงการบ้านพักฟื้นผู้ป่วยโรคมะเร็งต่อกรมการแพทย์ ซึ่งได้รับความเห็นชอบ และได้รับความช่วยเหลือจากกรมทหารบก กระทรวงการคลัง ในการจัดหาที่ดินราชพัสดุ ณ บริเวณตำบลบึงสนั่น อำเภอธัญบุรี จังหวัดปทุมธานี เนื้อที่จำนวน 100 ไร่

10 ส.ค.
2518

ฯพณฯ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข พล.ต.อ.ประเสริฐ รุจิรวงศ์ ได้เป็นประธานในพิธีเปิดอาคารหลังที่ 2 อาคารวิเคราะห์บำบัดโรคมะเร็ง ซึ่งเป็นอาคาร 9 ชั้น สามารถรองรับผู้ป่วยในได้ถึง 200 เตียง

พ.ศ.
2523

สถาบันมะเร็งแห่งชาติ ได้มีการเสนอโครงการจัดตั้งศูนย์มะเร็งในส่วนภูมิภาค 8 แห่ง เพื่อเป็นการป้องกันและควบคุมโรคมะเร็ง ดำเนินการได้ผลตามเป้าหมายครอบคลุมทุกพื้นที่ทั่วประเทศไทย

พ.ศ.
2529

นายแพทย์พิสิษฐ์ พันธุมจินดา ผู้อำนวยการสถาบันมะเร็งแห่งชาติ ได้ให้มีการดำเนินการก่อสร้างบ้านพักฟื้นผู้ป่วยโรคมะเร็งธัญบุรี ซึ่งต่อมาในปี พ.ศ. 2531 ได้มีการเปลี่ยนชื่อเรียกเป็น **“สถานรับผู้ป่วยโรคมะเร็งธัญบุรี”** โดยมีฐานะเป็นฝ่ายหนึ่งของสถาบันมะเร็งแห่งชาติ

25 ก.ค.
2532

คณะรัฐมนตรี ได้มีมติอนุมัติให้กระทรวงสาธารณสุขจัดตั้งศูนย์ป้องกันและควบคุมโรคมะเร็งในส่วนภูมิภาค จำนวน 6 แห่ง ได้แก่ จังหวัดลพบุรี ชลบุรี อุบลราชธานี ลำปาง สุราษฎร์ธานี และอุดรธานี

พ.ศ.
2536

กระทรวงสาธารณสุข ได้มีการปรับปรุงโครงสร้างการบริหารงานส่วนราชการต่าง ๆ โดยเฉพาะด้านบุคลากรสาธารณสุขสาขาต่าง ๆ ให้รวมอยู่ในความรับผิดชอบของหน่วยงานเดียวกัน คือ สถาบันพัฒนากำลังคนด้านสาธารณสุข สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข จึงได้มีการโอนหลักสูตรต่าง ๆ ที่อยู่ในความรับผิดชอบของกรมการแพทย์ และกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ให้อยู่ในความรับผิดชอบของวิทยาลัยเทคโนโลยีทางการแพทย์และสาธารณสุข สถาบันพัฒนากำลังคนด้านสาธารณสุข ดังนั้น โรงเรียนเชลล์วิทยา โรงเรียนเวชสถิติ และโรงเรียนรังสีการแพทย์ ซึ่งอยู่ในความรับผิดชอบของสถาบันมะเร็งแห่งชาติ กรมการแพทย์ จึงได้โอนไปอยู่ในความรับผิดชอบของวิทยาลัยเทคโนโลยีทางการแพทย์และสาธารณสุข

ความหมาย ตราสัญลักษณ์



Cancer เป็นภาษาละตินที่มีรากศัพท์มาจากภาษากรีก จากคำว่า Carcinus แปลว่า “ปู” เนื่องจากเนื้องอกมะเร็ง สามารถจับติดกับเนื้อเยื่อต่าง ๆ ของร่างกายอย่างเหนียวแน่นคล้ายกับก้ามปู และยิ่งลุกลามไปยังเนื้อเยื่อปกติที่อยู่รอบ ๆ ตลอดจนแพร่กระจายไปยังอวัยวะอื่น ๆ เปรียบเสมือนขาปูที่แผ่ออกจากตัวปู และพร้อมที่จะเดินไปยังทิศทางใดก็ได้ ดังนั้นจึงใช้ “ปู” เป็นสัญลักษณ์แทน “โรคมะเร็ง” และตราสัญลักษณ์ของสถาบันมะเร็งแห่งชาติ ได้ใช้รูปทรงของก้ามปูแทนตัวปู โดยจัดวางเป็นสัญลักษณ์ของรูปหัวใจ สื่อความหมายว่า “สถาบันมะเร็งแห่งชาติ รวมใจ รวมพลัง ต่อสู้โรคมะเร็ง” โดยใช้ลักษณะตัวอักษร “NCI” และ “สถาบันมะเร็งแห่งชาติ” ที่บ่งบอกเอกลักษณ์ความเป็นไทย ส่วนสโลแกน “Vision with Action” สะท้อนให้เห็นว่าเป็นองค์กรที่มีการนำเอาวิสัยทัศน์ด้านโรคมะเร็งระดับชาติลงสู่การปฏิบัติได้อย่างแท้จริง

ยุทธศาสตร์ สถาบันมะเร็งแห่งชาติ



■ วิสัยทัศน์

สถาบันชั้นนำด้านโรคมะเร็งระดับชาติ

■ พันธกิจ

ผลิตและพัฒนาองค์ความรู้และเทคโนโลยีด้านโรคมะเร็ง เพื่อเป็นข้อเสนอแนะเชิงนโยบาย สามารถถ่ายทอดสู่เครือข่ายองค์กร บุคลากรทางการแพทย์และประชาชน ให้บริการทางการแพทย์ในระดับที่มีความซับซ้อน ต้องใช้เทคโนโลยีขั้นสูงอย่างเหมาะสม

■ วัตถุประสงค์

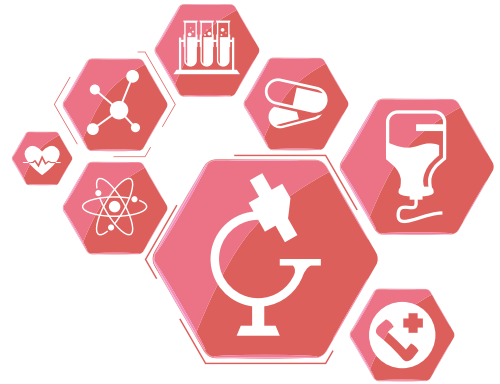
“เคารพความคิดที่หลากหลาย แต่มีเป้าหมายเดียวกัน” (Respect in diversity but one common goal)

■ ค่านิยมร่วม

NCI Comes First เราพร้อมใจพัฒนาองค์กร
องค์กรต้องมาก่อน

We are Mister Cancer เรามั่นใจ เราคือผู้เชี่ยวชาญ
โรคมะเร็ง

We are National Body เราภูมิใจ เราคือองค์กร
ระดับชาติ



■ เป้าประสงค์

- 1 ระบบบริการสุขภาพด้านโรคมะเร็งมีความเป็นเลิศและสร้างความพึงพอใจแก่ผู้รับบริการ (Service Excellence)
- 2 การส่งเสริมสุขภาพและการป้องกันโรคมะเร็งมีประสิทธิภาพและครอบคลุมผู้รับบริการทุกภาคส่วน (P&P Excellence)
- 3 การบริหารจัดการที่เป็นเลิศและมีธรรมาภิบาล (Governance Excellence)

■ ยุทธศาสตร์

- 1 สร้างความเข้มแข็งของเครือข่ายบริการและวิชาการด้านโรคมะเร็งของประเทศ
- 2 พัฒนาการเป็นสถาบันเฉพาะทางที่มีความเป็นเลิศด้านโรคมะเร็ง (Center of Excellence)
- 3 พัฒนาระบบดูแลสุขภาพด้านโรคมะเร็งแบบครบวงจรอย่างไร้รอยต่อ (Seamless Comprehensive HealthCare)
- 4 พัฒนาระบบบริหารจัดการด้านโรคมะเร็งเพื่อสนับสนุนให้เกิดความเป็นเลิศ

■ การกิจหน้าที่ตามกฎหมาย

(กฎกระทรวงแบ่งส่วนราชการกรมการแพทย์
กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2562)

- 1 ศึกษา วิเคราะห์ วิจัย และพัฒนาองค์ความรู้และเทคโนโลยีทางการแพทย์ด้านโรคมะเร็ง
- 2 ถ่ายทอดองค์ความรู้และเทคโนโลยีทางการแพทย์ด้านโรคมะเร็งแก่สถานบริการสุขภาพทั้งภาครัฐและภาคเอกชน
- 3 จัดให้มีบริการเพื่อรองรับการส่งต่อผู้ป่วยด้านโรคมะเร็ง
- 4 ให้การเพิ่มพูนความรู้และทักษะการปฏิบัติงานด้านการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์ด้านโรคมะเร็งแก่แพทย์ และบุคลากรทางด้านสุขภาพในสถานบริการสุขภาพทั้งภาครัฐและภาคเอกชน
- 5 กำกับดูแลการดำเนินงานของโรงพยาบาลมะเร็งในส่วนภูมิภาค
- 6 ปฏิบัติงานร่วมกับหรือสนับสนุนการปฏิบัติงานของหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องหรือที่ได้รับมอบหมาย

ตารางสรุปผลการปฏิบัติราชการ

ตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563
สถาบันมะเร็งแห่งชาติ กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข

รอบ 6 เดือน รอบ 12 เดือน

ตัวชี้วัดผลการปฏิบัติราชการ	น้ำหนัก (ร้อยละ)	เกณฑ์การให้คะแนน					ผลการดำเนินงาน		
		1	2	3	4	5	ผลการดำเนินงาน	ค่าคะแนนที่ได้	คะแนนถ่วงน้ำหนัก
มิติที่ 1 มิติด้านประสิทธิภาพ (ร้อยละ 60)									
ตัวชี้วัดที่ 1.1 ทิศทางงานวิชาการ (Research / TA / CPG / MD) เพื่อนำไปใช้ประโยชน์	20.0	0.00-1.00	1.01-2.00	2.01-3.00	3.01-4.00	4.01-5.00	4.75	5.0000	1.000
องค์ประกอบที่ 1 การกำหนดทิศทางงานวิชาการสู่ความสำเร็จ	(25)	1	2	3	4	5	4	4.0000	1.000
องค์ประกอบที่ 2 ระบบการบริหารจัดการงานวิชาการของหน่วยงานในสังกัดกรมการแพทย์	(25)	1	2	3	4	5	5	5.0000	1.250
องค์ประกอบที่ 3 การจัดการผลงานวิชาการเพื่อนำไปใช้ให้เกิดประโยชน์	(25)	1	2	3	4	5	5	5.0000	1.250
องค์ประกอบที่ 4 ข้อเสนอโครงการวิจัยที่เสนอของบประมาณผ่านสำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมวิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม (สกสว.)	(10)	1	2	3	4	5	5	5.0000	0.500
องค์ประกอบที่ 5 การเผยแพร่ผลงานวิชาการสู่สาธารณะ	(15)	1	2	3	4	5	5	5.0000	0.750
ตัวชี้วัดที่ 1.2 ระดับความสำเร็จในการจัดการนวัตกรรมทางการแพทย์	10.0	1	2	3	4	5	5	5.0000	0.500
ตัวชี้วัดที่ 1.3 ระดับความสำเร็จในการพัฒนาศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์	20.0	1	2	3	4	5	5	5.0000	1.000
ตัวชี้วัดที่ 1.4 ระดับความสำเร็จของความร่วมมือด้านวิชาการและบริการกับเขตสุขภาพ	10.0	1	2	3	4	5	5	5.0000	0.500
มิติที่ 2 : มิติด้านคุณภาพการให้บริการ (ร้อยละ 10)									
ตัวชี้วัดที่ 2.1 ระดับความสำเร็จของการจัดทำคู่มือการให้บริการประชาชน	3.0	1	2	3	4	5	5	5.0000	0.150
ตัวชี้วัดที่ 2.2 ระดับความสำเร็จในการเตรียมความพร้อมในการขอสมัครรางวัลเสิศรัฐ	2.0	1	2	3	4	5	5	5.0000	0.100

ตัวชี้วัดผลการปฏิบัติราชการ	น้ำหนัก (ร้อยละ)	เกณฑ์การให้คะแนน					ผลการดำเนินงาน			
		1	2	3	4	5	ผลการดำเนินงาน	ค่าคะแนนที่ได้	คะแนนต่อน้ำหนัก	
ตัวชี้วัดที่ 2.3 ระดับความสำเร็จของหน่วยงานที่ดำเนินการตามเกณฑ์การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (Integrity and Transparency Assessment : ITA)	5.0	1	2	3	4	5	5	5.0000	0.250	
มิติที่ 3 : มิติด้านประสิทธิภาพ (ร้อยละ 10)										
ตัวชี้วัดที่ 3.1 ร้อยละความสำเร็จของการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายภาพรวม	5.0	76	78	80	82	84	95.53	5.0000	0.250	
ตัวชี้วัดที่ 3.2 ร้อยละความสำเร็จของการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายลงทุน	2.0	64	68	72	76	80	100	5.0000	0.100	
ตัวชี้วัดที่ 3.3 ระดับความสำเร็จของการดำเนินการตามมาตรการประหยัดพลังงานของหน่วยงาน	3.0	1	2	3	4	5	5	5.0000	0.150	
มิติที่ 4 : มิติด้านพัฒนาองค์กร (ร้อยละ 20)										
ตัวชี้วัดที่ 4.1 ระดับความสำเร็จของการบริหารยุทธศาสตร์ (ของหน่วยงาน)	6.0	1	2	3	4	5	5	5.0000	0.300	
ตัวชี้วัดที่ 4.2 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาระบบบริหารทรัพยากรบุคคล (HR Scorecard)	6.0									
ตัวชี้วัดที่ 4.2.1 การจัดทำแผนอัตรากำลัง ระยะ 5 ปี (2563 - 2567)	2.0	1	2	3	4	5	5	5.0000	0.100	
ตัวชี้วัดที่ 4.2.2 ระดับความสำเร็จของการสร้างองค์กรแห่งความสุข (Happy Workplace)	2.0	1	2	3	4	5	5	5.0000	0.100	
ตัวชี้วัดที่ 4.2.3 บันทึกฐานข้อมูลระบบสารสนเทศเพื่อการบริหารจัดการบุคลากรสาธารณสุข (HROPS)	2.0	1	2	3	4	5	5	5.0000	0.100	
ตัวชี้วัดที่ 4.3 Digital Reform (Digital Transformation)	8.0	1	2	3	4	5	5	5.0000	0.400	
น้ำหนักรวม (100)	100.0							รวม	5.000	

รายงาน ณ วันที่ 26 สิงหาคม 2563

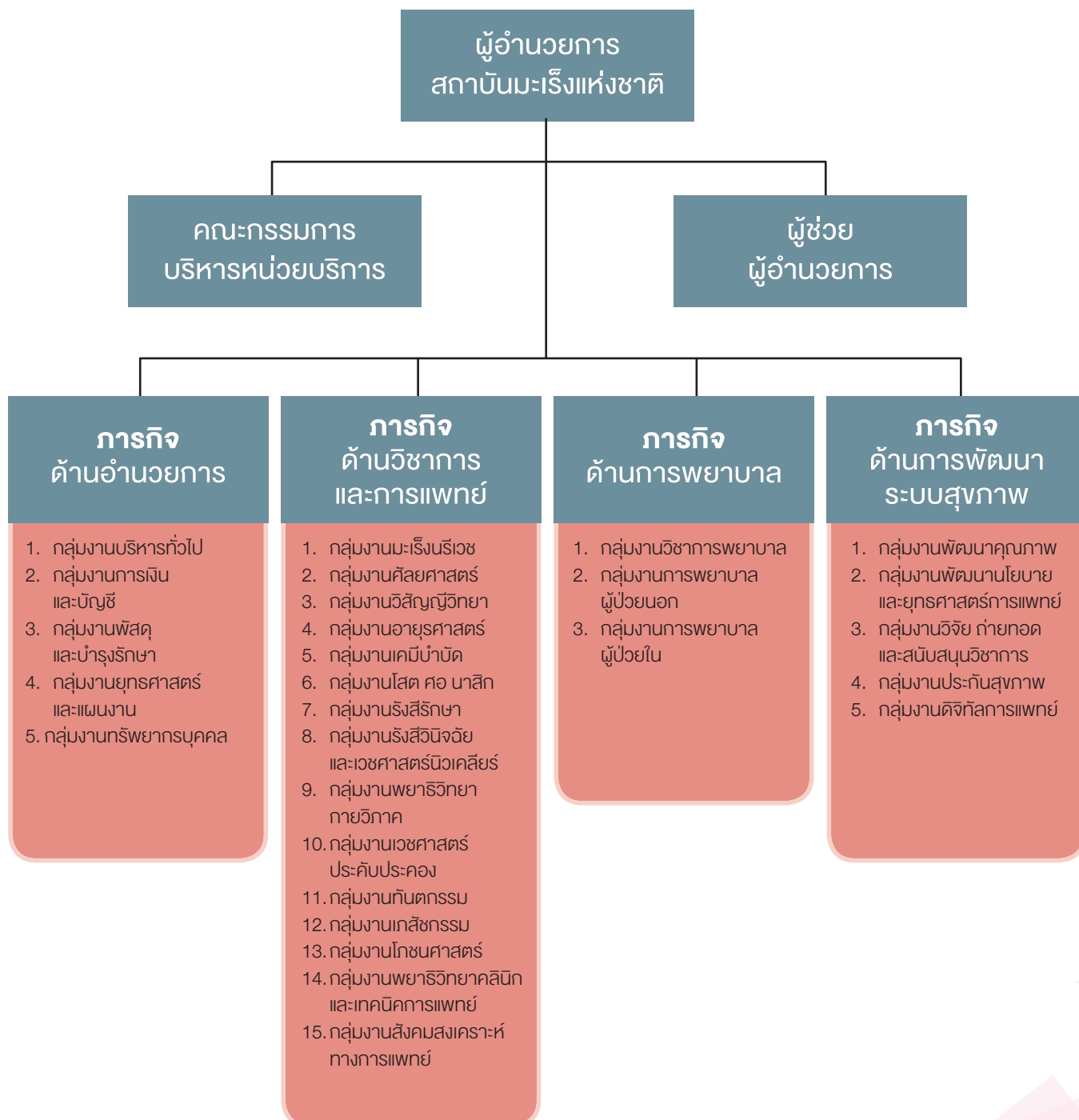
ผู้รายงาน นายโชคชัย สุขเหลือง หน่วยงาน กลุ่มงานยุทธศาสตร์และแผนงาน
ตำแหน่ง หัวหน้ากลุ่มงานยุทธศาสตร์และแผนงาน โทรศัพท์ 02-2026800 ต่อ 1524, 3205

การบริหาร และทรัพยากรดำเนินงาน



โครงสร้างภายใน

สถาบันมะเร็งแห่งชาติ



ทำเนียบผู้อำนวยการ สถาบันมะเร็งแห่งชาติ

12 ม.ค. 2513 – 31 ต.ค. 2529



นพ.สมชาย สมบูรณ์เจริญ

1 ต.ค. 2537 – 30 ก.ย. 2540



นพ.กิติ จินดาจักษณ์

8 มี.ค. 2546 – 30 ก.ย. 2556



นพ.ธีรวุฒิ คุหะเปรมะ

1 พ.ย. 2529 – 31 ก.ค. 2533



เรือโท นพ.พิชิต พิณรุฒจินดา

1 ต.ค. 2540 – 30 ก.ย. 2544



ดร.นพ.สมยศ ศิริรัมย์

17 ต.ค. 2556 – 18 มี.ค. 2563



นพ.วีรวุฒิ อิ่มสำราญ

12 ส.ค. 2533 – 30 ก.ย. 2537



ร.ท.นพ.สิริศักดิ์ กุริวัฒน์

19 ม.ค. 2545 – 7 มี.ค. 2546



พันตรี นพ.ชล ทาญจนมิตร

20 เม.ย. 2563 – ปัจจุบัน



นพ.จินดา โรจนเมธินทร์

คณะกรรมการบริหารหน่วยบริการ สถาบันมะเร็งแห่งชาติ



นายจินดา ไรจนเมรินทร์
ประธานกรรมการ



นายจุมพล สิงห์ศิริบุญสรณ์
กรรมการ



นายสมศักดิ์ วงศานราธิบ
กรรมการ



นางสาวศุสิทธิ์ แสงกระจ่าง
กรรมการ



นางสาวอลิสา ช่วงอรุณ
กรรมการ



นายภูวศิษฐ์ วรารัฐเรืองวุฒิ
กรรมการ



นางศราวรรณ บุญลธิจิต
กรรมการ



นางสาวพาทกมล จินทร์สุพระภา
กรรมการ



นางสาววรารัตน์ กันอรุณภูวสิฐ
กรรมการ



นางนิตยา เจื่อนาก
กรรมการ



นายโชคชัย สุขเหลือง
กรรมการ



นางสาวอนงค์นาฏ เอี่ยมสะอาด
กรรมการและเลขานุการ



นางสาวสมพร ปัญญาประทีป
ผู้ช่วยเลขานุการ

ภารกิจด้านอำนาจการ สถาบันมะเร็งแห่งชาติ



นายสมศักดิ์ วงศานราธิบ
รองผู้อำนวยการ
ด้านอำนาจการ



นางสาวอนงค์นาฏ เอี่ยมสะอาด
หัวหน้ากลุ่มงาน
บริหารทั่วไป



นางสาววรารัตน์ กันอรุณภูววิสิฐ
หัวหน้ากลุ่มงาน
การเงินและบัญชี



นางนิตยา เจื่อนาค
หัวหน้ากลุ่มงาน
พัสดุและบำรุงรักษา



นายโชคชัย สุธะเสถียร
หัวหน้ากลุ่มงาน
ยุทธศาสตร์และแผนงาน



นางสาวพกาภมร จันทรสุพรรณประภา
หัวหน้ากลุ่มงาน
ทรัพยากรบุคคล

ภารกิจด้านวิชาการและการแพทย์ สถาบันมะเร็งแห่งชาติ



นพ.จุมพล สิงห์ศิริบุญสุนนท์
รองผู้อำนวยการ
ด้านการแพทย์



นพ.ศุภกร พิทักษ์การกุล
หัวหน้ากลุ่มงาน
มะเร็งนรีเวช



นพ.ระวีศักดิ์ จันทรวาสน์
หัวหน้ากลุ่มงาน
ศัลยศาสตร์



พญ.อรชร เอี่ยมอารีรัตน์
หัวหน้ากลุ่มงาน
วิสัญญีวิทยา



นพ.ไสพอส อูชปรีดา
หัวหน้ากลุ่มงาน
อายุรศาสตร์



พญ.กนกพร ใจสากพร
หัวหน้ากลุ่มงาน
เคมีบำบัด



นพ.เอกภพ แสงอรียณนิช
หัวหน้ากลุ่มงาน
โสต ศอ นาสิก



นพ.พีรวิชญ์ ทัพพงษ์
หัวหน้ากลุ่มงาน
รังสีรักษา



พญ.ศราวรรณ บุญสิจิต
หัวหน้ากลุ่มงานรังสีวินิจฉัย
และเวชศาสตร์นิวเคลียร์



พญ.ชุตีมา สิมะสาริตกุล
หัวหน้ากลุ่มงาน
เวชศาสตร์ครอบครัว



พญ.จิตภา ธรรมศิริ
หัวหน้ากลุ่มงาน
พยาธิวิทยากายวิภาค



ทพญ. กัทลี กิติประเสริฐ
หัวหน้ากลุ่มงาน
ทันตกรรม



นางสาววรัญญา ครองแก้ว
หัวหน้ากลุ่มงาน
เภสัชกรรม



นางอารีย์ ประสิทธิ์พงษ์ค
หัวหน้ากลุ่มงานพยาธิวิทยา
คลินิกและเทคนิคการแพทย์



พญ.ณิชชฎา พิกพไชยสิริค
หัวหน้ากลุ่มงาน
โภชนศาสตร์



นางพิมพ์วิรา ชูทวงศ์
หัวหน้ากลุ่มงาน
สังคมสงเคราะห์ทางการแพทย์

ภารกิจด้านการพยาบาล

สถาบันมะเร็งแห่งชาติ



นางสาวอลิสา ช่งอรุณ
รองผู้อำนวยการ
ด้านการพยาบาล



นางสาวอรสา อัครวัชรางกูร
หัวหน้ากลุ่มงาน
วิชาการพยาบาล



นางอนันทिया พุ่มเพ็ชร
หัวหน้ากลุ่มงาน
การพยาบาลผู้ป่วยนอก



นางกรชญา สีลาเลิศประเสริฐ
หัวหน้ากลุ่มงาน
การพยาบาลผู้ป่วยใน

ภารกิจด้านการพัฒนาระบบสุขภาพ

สถาบันมะเร็งแห่งชาติ



ดร.ศุสิทธิ์ แสงกระจ่าง
รองผู้อำนวยการ
ด้านการพัฒนาระบบสุขภาพ



นพ.จุมพล สิงห์หิรัญนุสรณ์
หัวหน้ากลุ่มงาน
ประกันสุขภาพ



นพ.ศุภกร พิทักษ์การกุล
หัวหน้ากลุ่มงาน
พัฒนาคุณภาพ



นางจิรินดา ไทรฤทธิชัย
หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนานโยบาย
และยุทธศาสตร์การแพทย์



นพ.นุชชิต ฐราชวัชรเรืองวุฒิ
หัวหน้ากลุ่มงานวิจัย ถ่ายทอด
และสนับสนุนวิชาการ

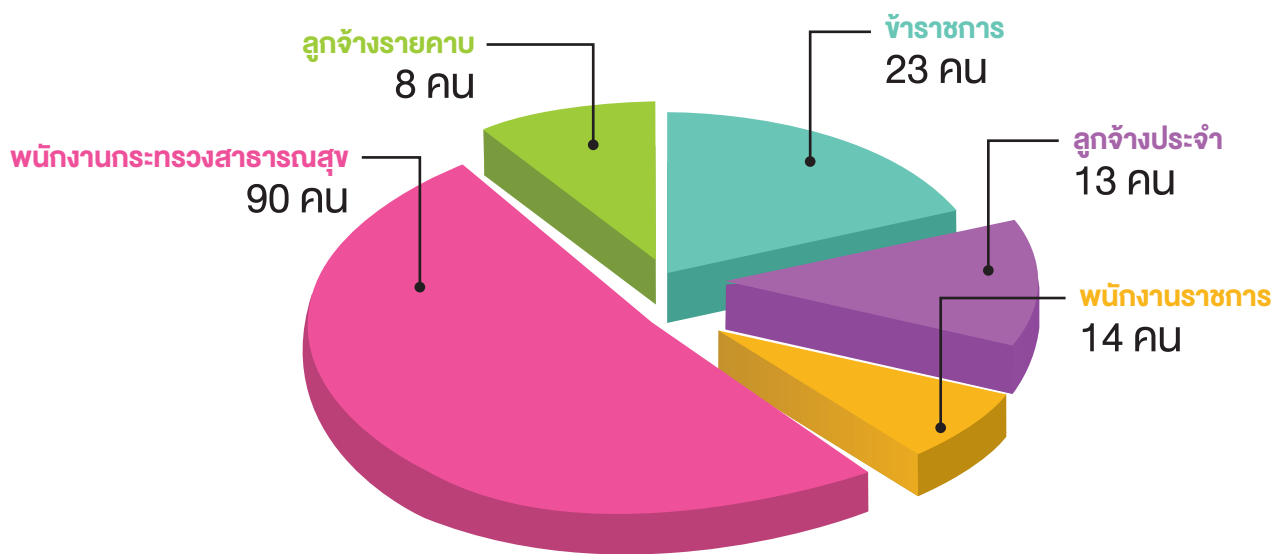


นพ.เอกภพ แสงอริยอนิษฐ์
หัวหน้ากลุ่มงาน
ดิจิทัลการแพทย์

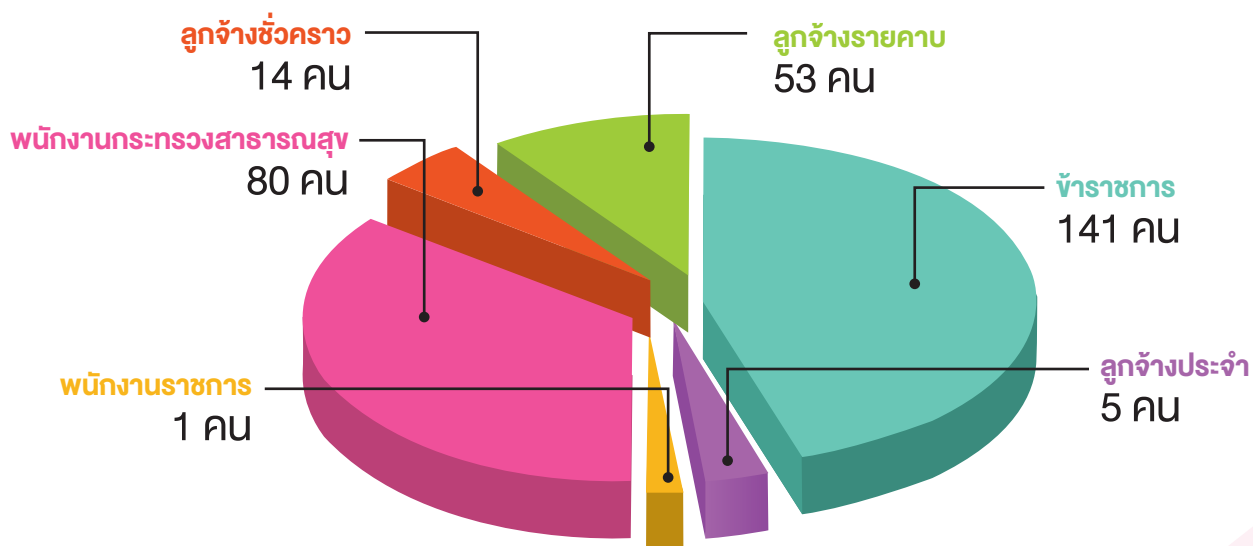
อัตรากำลังบุคลากร

สถาบันมะเร็งแห่งชาติ ปีงบประมาณ 2563

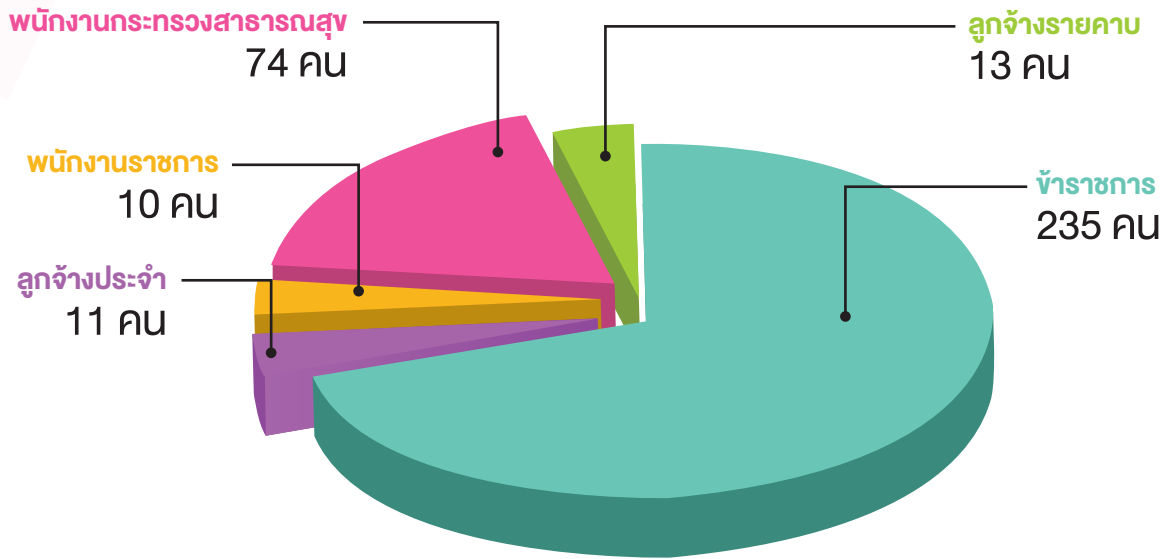
ภารกิจด้านอำนวยการ จำนวน 148 คน



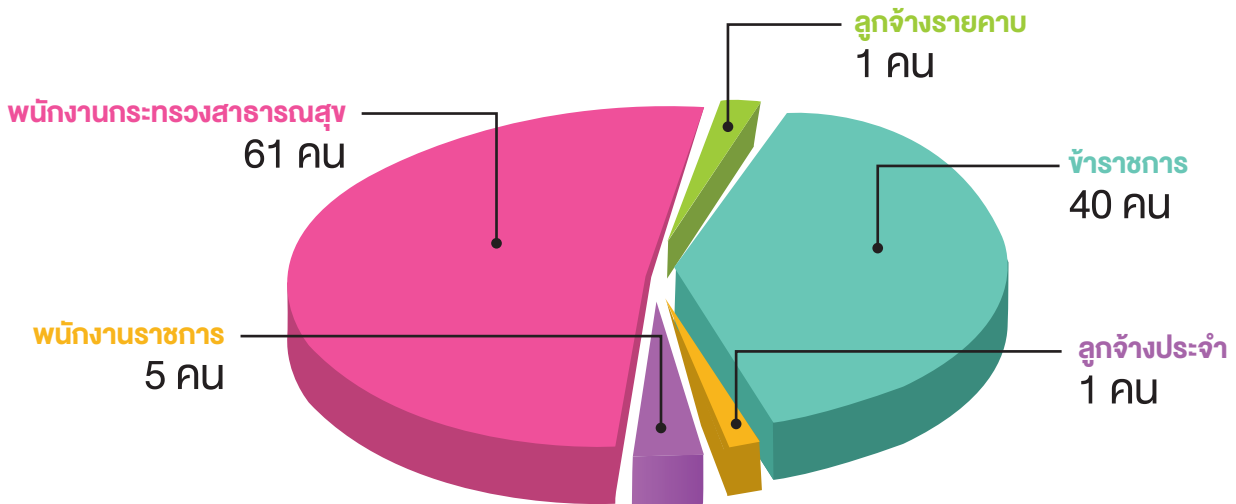
ภารกิจด้านวิชาการและการแพทย์ จำนวน 294 คน



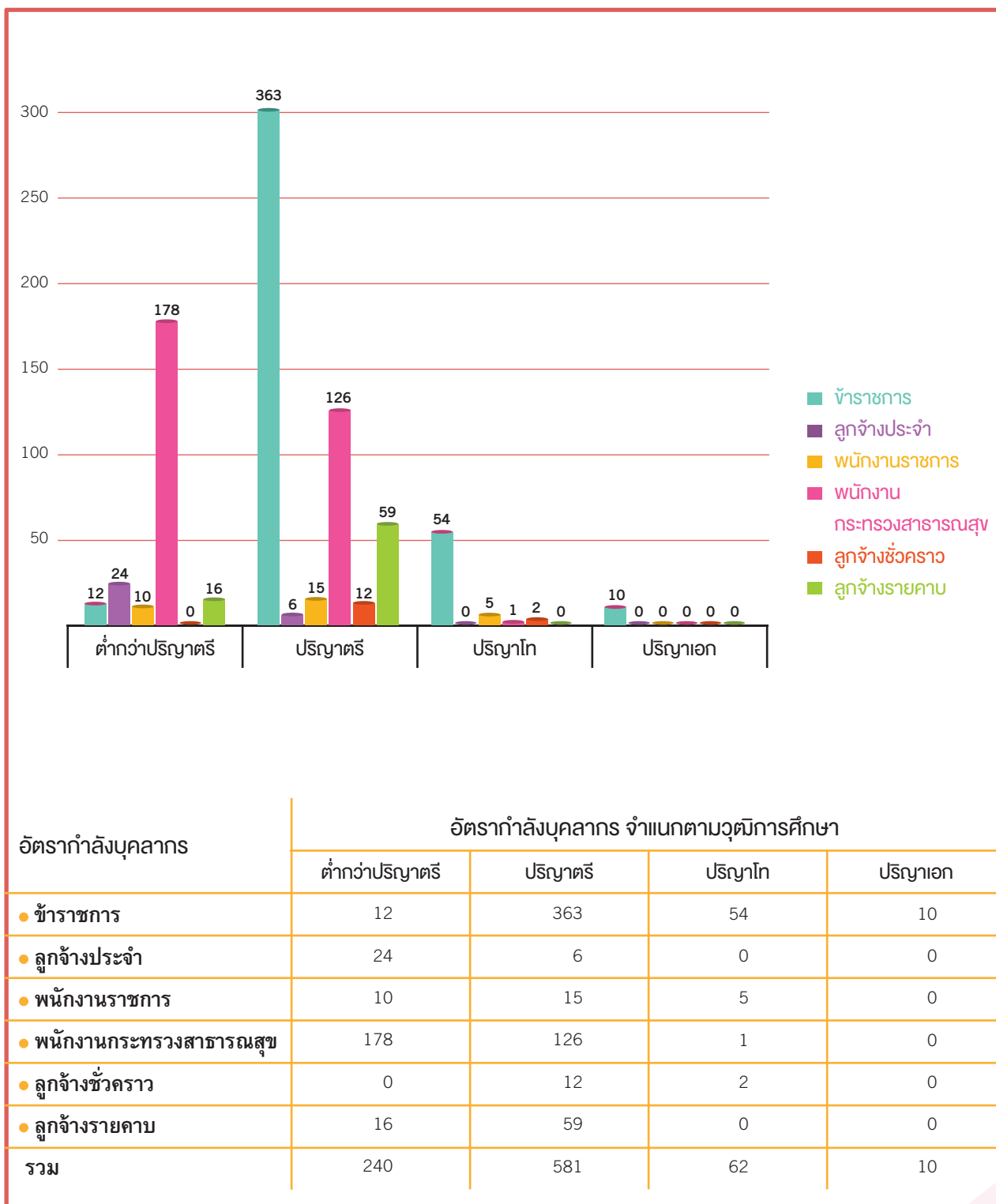
ภารกิจด้านการพยาบาล จำนวน 343 คน



ภารกิจด้านการพัฒนาระบบสุขภาพ จำนวน 108 คน



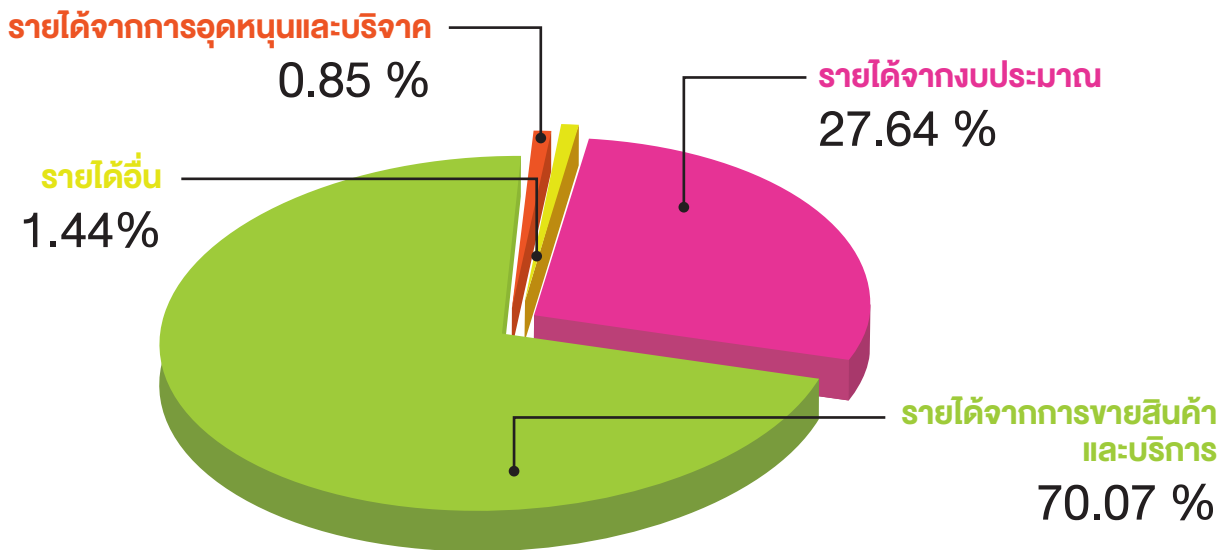
อัตรากำลังบุคลากร ณ วันที่ 30 กันยายน 2563 จำแนกตามวุฒิการศึกษา



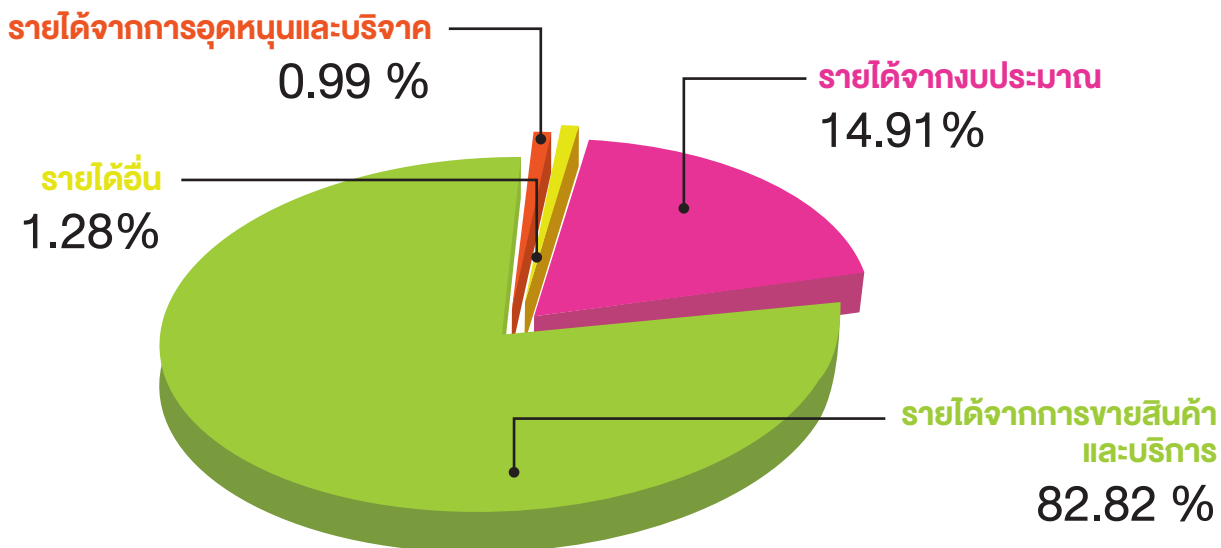
งบรายได้

จำแนกตามประเภทของรายได้

งบรายได้ ปี 2562



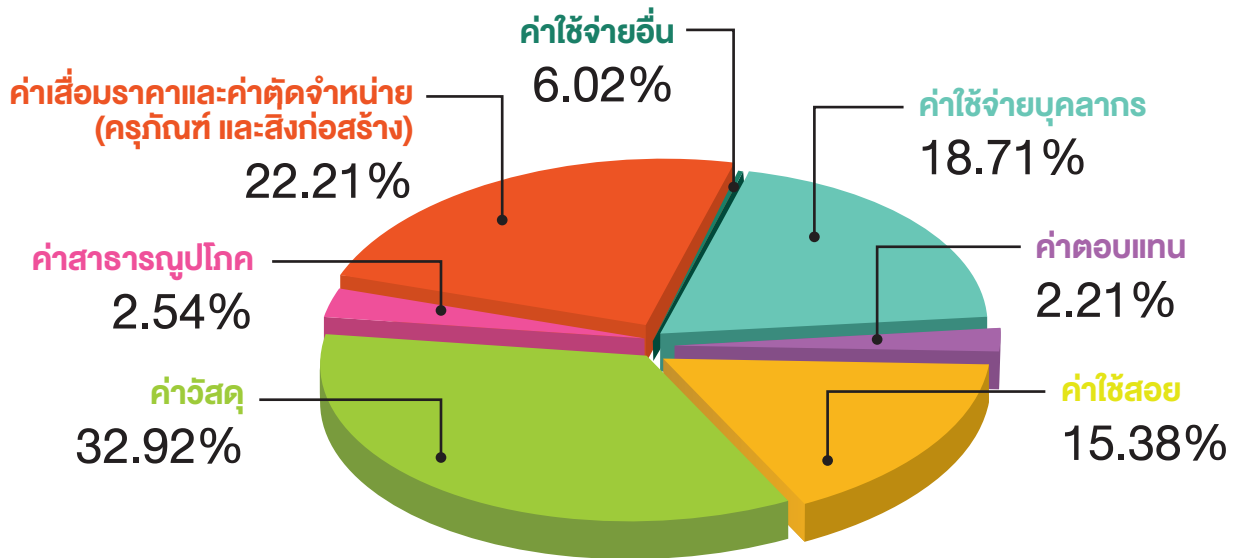
งบรายได้ ปี 2563



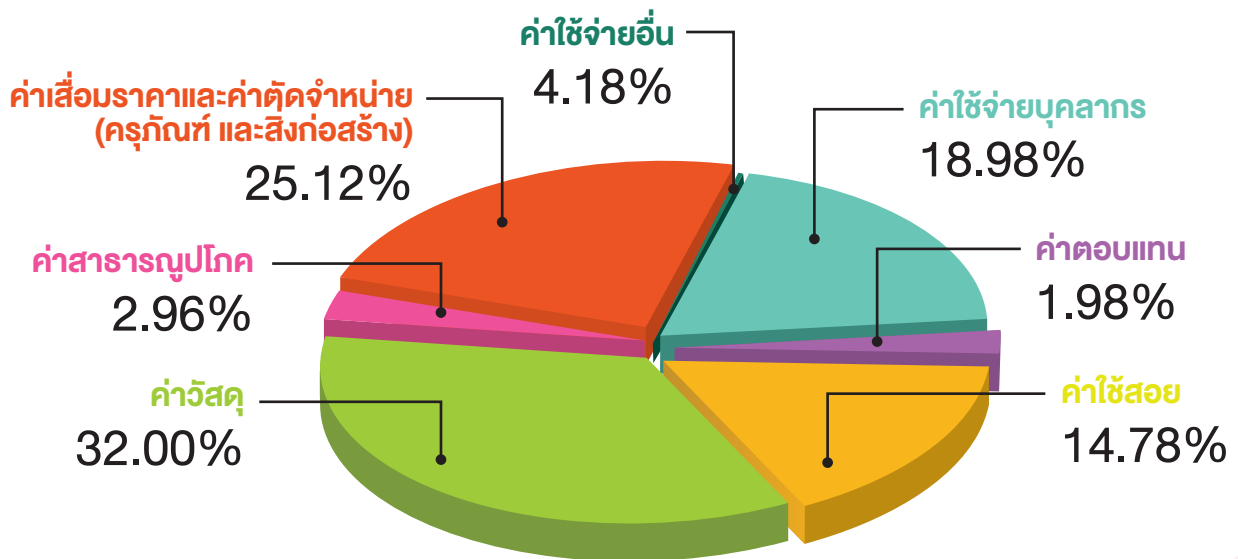
งบรายจ่าย

จำแนกตามประเภทของรายจ่าย

งบรายจ่าย ปี 2562



งบรายจ่าย ปี 2563



ผลการดำเนินงาน ของสถาบันมะเร็งแห่งชาติ





ด้านการสร้าง
ความเข้มแข็งของเครือข่าย
บริการและวิชาการ
ด้านโรคมะเร็งของประเทศ

พัฒนาศักยภาพ

ของเครือข่ายบริการและวิชาการด้านโรคมะเร็ง

โครงการ

บูรณาการงานโรคมะเร็งสัญจรของหน่วยงานด้านโรคมะเร็ง
กรมการแพทย์ พ.ศ. 2563



โครงการบูรณาการงานโรคมะเร็งสัญจรของหน่วยงานด้านโรคมะเร็ง กรมการแพทย์ พ.ศ. 2563 ดำเนินการโดยกลุ่มงานยุทธศาสตร์และแผนงาน สถาบันมะเร็งแห่งชาติ มีวัตถุประสงค์เพื่อระดมความคิดเห็น แลกเปลี่ยนเรียนรู้ การดำเนินงาน ร่วมกำหนดทิศทางการดำเนินงานให้ชัดเจน และเพิ่มพูนความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการจัดทำแผนปฏิบัติการ ให้สามารถขับเคลื่อนการดำเนินงานตามแผนปฏิรูป รวมทั้งจัดทำแผนปฏิบัติการ (Action Plan) ด้านโรคมะเร็ง ภายใต้ประเด็นการปฏิรูป 4 ด้าน (Function Reform, Agenda Reform, Area Reform, System Reform) ทั้งนี้มีผู้เข้าร่วมประชุมครั้งละ 150 คน ซึ่งประกอบด้วย คณะผู้บริหารกรมการแพทย์ ผู้อำนวยการสถาบันมะเร็งแห่งชาติ และผู้บริหารจากโรงพยาบาลมะเร็งภูมิภาค ทั้ง 7 แห่ง รวมไปถึงรองผู้อำนวยการ หัวหน้ากลุ่มงาน แพทย์ พยาบาล และเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง ดำเนินการทั้งสิ้น 3 ครั้ง ดังนี้

- ครั้งที่ 1 ดำเนินการเมื่อวันที่ 25 – 27 พฤศจิกายน 2562 ณ ชลพฤกษ์ รีสอร์ท อำเภอบ้านนา จังหวัดนครนายก
- ครั้งที่ 2 ดำเนินการเมื่อวันที่ 3 – 5 มีนาคม 2563 ณ โรงพยาบาลมะเร็งลพบุรี จังหวัดลพบุรี
- ครั้งที่ 3 ดำเนินการเมื่อวันที่ 24 – 26 สิงหาคม 2563 ณ โรงพยาบาลมะเร็งอุดรธานี จังหวัดอุดรธานี

■ โครงการ

พัฒนาศักยภาพศัลยแพทย์ด้านมะเร็งตับและทางเดินน้ำดีในเขตบริการสุขภาพที่มีความเสี่ยงสูงกลุ่มประเทศอาเซียน (ประเทศเมียนมา)

โครงการ “พัฒนาศักยภาพศัลยแพทย์ด้านมะเร็งตับและทางเดินน้ำดีในเขตบริการสุขภาพที่มีความเสี่ยงสูงกลุ่มประเทศอาเซียน (ประเทศเมียนมา)” ดำเนินการโดย กลุ่มงานศัลยศาสตร์ สถาบันมะเร็งแห่งชาติ มีวัตถุประสงค์เพื่อสร้างความร่วมมือด้านการศัลยศาสตร์โรคมะเร็งตับและทางเดินน้ำดีในกลุ่มประเทศอาเซียน (ประเทศเมียนมา) และเพื่อพัฒนาทักษะให้ศัลยแพทย์ แพทย์ประจำบ้าน มีความรู้ ความเข้าใจ และเชี่ยวชาญ ในการผ่าตัดมะเร็งตับ โดยใช้เทคโนโลยีขั้นสูงมากขึ้น ทั้งนี้ได้มีการดำเนินงานทั้งสิ้น 2 กิจกรรม ดังนี้

กิจกรรมที่ 1 การลงนามข้อตกลงร่วมมือระหว่างประเทศ (MOU) ณ ประเทศเมียนมา ระหว่างสถาบันมะเร็งแห่งชาติกับโรงพยาบาลเฉพาะทางย่างกุ้ง (Yangon Specialty Hospital) เมื่อวันที่ 24 กุมภาพันธ์ 2563



กิจกรรมที่ 2 จัดอบรมเชิงปฏิบัติการให้แก่ศัลยแพทย์ และบุคลากรทางการแพทย์ในโรงพยาบาลพื้นที่บริการสุขภาพที่มีความเสี่ยงสูง (ประเทศเมียนมา) ณ โรงพยาบาลเฉพาะทางย่างกุ้ง (Yangon Specialty Hospital) ประเทศเมียนมา ดำเนินการระหว่างวันที่ 25 – 26 กุมภาพันธ์ 2563 โดยมีผู้เข้ารับการอบรม จำนวน 80 คน



โครงการ

อบรมเชิงปฏิบัติการ การส่องกล้องระบบทางเดินอาหารส่วนปลาย ขั้นพื้นฐานสัญจร

โครงการ “อบรมเชิงปฏิบัติการ การส่องกล้องระบบทางเดินอาหารส่วนปลายขั้นพื้นฐานสัญจร” ดำเนินการโดย
กลุ่มงานศัลยศาสตร์ สถาบันมะเร็งแห่งชาติ มีวัตถุประสงค์เพื่อฝึกอบรมแพทย์ให้มีทักษะในการตรวจและรักษา
โรคทางกล้องส่องทางเดินอาหาร และฝึกพยาบาลหรือเจ้าหน้าที่ห้องส่องกล้องให้มีความรู้เป็นผู้ช่วยเหลือแพทย์
ได้เป็นอย่างดี เพื่อพัฒนาการให้บริการผู้ป่วยที่มีปัญหาโรคทางเดินอาหารและส่งเสริมการพัฒนาเทคโนโลยี
ที่เหมาะสมในสถานบริการทั่วประเทศ และเพื่อให้โรงพยาบาลต่าง ๆ ที่จะพัฒนาหน่วยงานส่องกล้องระบบ
ทางเดินอาหารในโรงพยาบาลต้องมีความรู้ในภาพรวม ดำเนินการระหว่างวันที่ 5 – 6 มีนาคม 2563 โดยมี
พยาบาลผู้สนใจด้าน Endoscopy และบุคลากรห้องส่องกล้อง ในเขตบริการสุขภาพที่ 7 ได้แก่ (โรงพยาบาล
กาฬสินธุ์) จำนวน 40 คน



■ โครงการ

การอบรมการให้คำปรึกษาทางการพยาบาลสำหรับผู้ป่วยมะเร็ง (หลักสูตร 3 วัน)

โครงการ การอบรมการให้คำปรึกษาทางการพยาบาล สำหรับผู้ป่วยมะเร็ง (หลักสูตร 3 วัน) เขตบริการสุขภาพที่ 5 ดำเนินการโดย ภารกิจด้านการพยาบาล สถาบันมะเร็งแห่งชาติ มีวัตถุประสงค์เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรม มีความรู้ ความเข้าใจ มีทักษะในการให้บริการปรึกษาผู้ป่วยโรคมะเร็งและญาติ และเพื่อเป็นการเตรียมความพร้อม ความเข้าใจสำหรับผู้ป่วยและญาติ ก่อน ขณะ และหลัง เข้ารับการรักษา เพื่อลดความเครียด ความวิตกกังวล ของผู้ป่วยและญาติ ดำเนินการระหว่างวันที่ 18 - 20 มีนาคม 2563 ซึ่งมีรูปแบบการให้คำปรึกษาด้านโรคมะเร็ง ที่ถูกต้องตามมาตรฐาน ดำเนินการไปในทิศทางเดียวกัน และมีการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง นำมาซึ่งคุณภาพชีวิตที่ดี ของผู้ป่วย ญาติ และผู้ดูแล ทั้งนี้มีผู้เข้ารับการอบรมทั้งสิ้น จำนวน 63 คน



■ กิจกรรม

การตรวจติดตามระบบคุณภาพห้องปฏิบัติการเทคนิคการแพทย์ โรงพยาบาลมะเร็งลพบุรี

กิจกรรม “การตรวจติดตามระบบคุณภาพห้องปฏิบัติการเทคนิคการแพทย์ โรงพยาบาลมะเร็งลพบุรี” ดำเนินการโดย กลุ่มงานพยาธิวิทยาคลินิกและเทคนิคการแพทย์ สถาบันมะเร็งแห่งชาติ มีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาความเข้มแข็งของระบบคุณภาพห้องปฏิบัติการตามมาตรฐานงานเทคนิคการแพทย์ และสร้างเครือข่ายห้องปฏิบัติการทางเทคนิคการแพทย์ด้านโรคมะเร็ง ดำเนินการตรวจติดตามเมื่อวันที่ 20 มีนาคม 2563 โดยมีผู้เข้ารับการตรวจติดตามระบบบริหารคุณภาพห้องปฏิบัติการเทคนิคการแพทย์ จำนวน 14 คน ทั้งนี้ ห้องปฏิบัติการเทคนิคการแพทย์ โรงพยาบาลมะเร็งลพบุรี มีการปฏิบัติงานตามมาตรฐานวิชาชีพ และได้รับการรับรองระบบคุณภาพห้องปฏิบัติการ (Laboratory Accreditation, LA) จากสภาเทคนิคการแพทย์



■ โครงการ

อบรมพัฒนาความรู้การรักษาโรคมะเร็งด้วยยา สำหรับเภสัชกร

โครงการ “อบรมพัฒนาความรู้การรักษาโรคมะเร็งด้วยยา สำหรับเภสัชกร” ดำเนินการโดยกลุ่มงานเภสัชกรรม สถาบันมะเร็งแห่งชาติ มีวัตถุประสงค์เพื่อให้เภสัชกรผู้ปฏิบัติงานเกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็งในโรงพยาบาล มีองค์ความรู้ด้านโรคมะเร็ง แนวทางการรักษาแบบแผนของยาเคมีบำบัด และการจัดการเพื่อลดหรือป้องกันฤทธิ์ไม่พึงประสงค์ของยาเคมีบำบัด และเพื่อให้แนวทางการปฏิบัติงานเกี่ยวกับระบบงานและความรู้เกี่ยวกับยาเคมีบำบัดเป็นไปในแนวทางเดียวกัน โดยมีกลุ่มเป้าหมายเป็นเภสัชกร จำนวน 30 คน ต่อครั้ง ดำเนินการจัดอบรมในรูปแบบออนไลน์ (Webinar) ทั้งหมด 6 ครั้ง ณ สถาบันมะเร็งแห่งชาติ ดังนี้

ครั้งที่ 1 ดำเนินการเมื่อวันที่ 29 กรกฎาคม 2563 (เวลา 13.00-16.00 น.)
Review chemotherapy

ครั้งที่ 2 ดำเนินการเมื่อวันที่ 30 กรกฎาคม 2563 (เวลา 09.00-12.00 น.)
Chemotherapy adverse reaction management

ครั้งที่ 3 ดำเนินการเมื่อวันที่ 3 สิงหาคม 2563 (เวลา 13.00-16.00 น.)
Updated in breast cancer management

ครั้งที่ 4 ดำเนินการเมื่อวันที่ 10 สิงหาคม 2563 (เวลา 13.00-16.00 น.)
Updated in colorectal cancer management

ครั้งที่ 5 ดำเนินการเมื่อวันที่ 13 สิงหาคม 2563 (เวลา 13.00-16.00 น.)
Updated in acute NSCLC

ครั้งที่ 6 ดำเนินการเมื่อวันที่ 21 สิงหาคม 2563 (เวลา 13.00-16.00 น.)
Updated in lymphoma



พัฒนาคุณภาพ

การรักษาด้านโรคมะเร็ง (The Best for The Most)

■ โครงการ

เตรียมความพร้อมการขอประเมินกระบวนการรับรองเฉพาะโรค (Disease Specific Certification : DSC)

โครงการเตรียมความพร้อมการขอประเมินกระบวนการรับรองเฉพาะโรค (Disease Specific Certification : DSC) ดำเนินการโดย กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพ ร่วมกับทีมนำทางคลินิก ทีม ECT Gastrointestinal (GI) ทีม ECT Breast และทีม ECT Gynae สถาบันมะเร็งแห่งชาติ มีวัตถุประสงค์เพื่อค้นหาวิธีการปฏิบัติที่ดี (good practice) เฉพาะโรค / เฉพาะระบบ เป็นต้นแบบและแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ในการพัฒนาต่อเนื่องและต่อยอดต่อไป พร้อมทั้งการขับเคลื่อนการพัฒนาที่มีความเฉพาะเจาะจง ยกระดับระบบบริการสู่ความเป็นเลิศ โดยการทบทวน การดูแลรักษา ตามรอยโรคและตัวชี้วัด (trace) และเพื่อเป็นการสร้างทีมพัฒนาคุณภาพส่วนอื่น ๆ ขององค์กร ให้มีการพัฒนาต่อยอดไปในมะเร็งระบบอื่น ๆ ทำให้เกิดการขยายผลและครอบคลุมมากขึ้น นำไปสู่ HA Core Values & Concepts สู่การปฏิบัติอย่างเป็นธรรมชาติ โดยมีกลุ่มเป้าหมายเป็นแพทย์ พยาบาล เภสัชกร นักกายภาพ นักเทคนิคการแพทย์ นักรังสีการแพทย์ และนักวิทยาศาสตร์ จำนวน 300 คน ซึ่งดำเนินการตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม 2562 - 30 กันยายน 2563 ทั้งนี้ สถาบันมะเร็งแห่งชาติได้ผ่านการประเมินรับรองเฉพาะโรค Disease Specific Certification : DSC แล้ว จำนวน 3 โรค ได้แก่



DSC : การดูแลผู้ป่วย
มะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ตรง



DSC : การดูแลผู้ป่วย
มะเร็งเต้านม



DSC : การดูแลผู้ป่วย
มะเร็งปอด

ซึ่งอายุการรับรองทั้ง 3 โรค มีผลตั้งแต่วันที่ 24 มีนาคม 2563 - 23 มีนาคม 2566 เพื่อเป็นการพัฒนากระบวนการดูแลผู้ป่วยสู่มาตรฐานวิชาชีพเฉพาะโรค ผู้ป่วยได้รับการดูแลที่มีกระบวนการมาตรฐานและเป็นระบบเฉพาะโรคมามากยิ่งขึ้น

พัฒนา

แพทย์และบุคลากรด้านโรคมะเร็ง

■ โครงการ

หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลผู้ป่วยมะเร็ง (หลักสูตร 18 สัปดาห์)

โครงการหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลผู้ป่วยมะเร็ง (หลักสูตร 18 สัปดาห์) ดำเนินการโดย ภารกิจด้านการพยาบาล สถาบันมะเร็งแห่งชาติ ร่วมกับวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพมหานคร มีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาพยาบาลวิชาชีพให้มีความรู้ ความสามารถในการคัดกรองเพื่อการวินิจฉัยรักษาโรคมะเร็ง ให้สามารถดูแลจัดการข้อมูลทางสุขภาพของผู้ป่วยขณะรับการรักษาพยาบาล ให้มีความรู้เชิงลึกเกี่ยวกับพยาธิสรีรวิทยาโรคมะเร็ง สาเหตุ อาการ การรักษา และสามารถให้การพยาบาลผู้ป่วยมะเร็งที่มีปัญหาซับซ้อน ทั้งในภาวะเฉียบพลัน วิกฤต ฉุกเฉิน ภาวะเรื้อรัง และการจัดการกับอาการรบกวนจากโรคและการรักษา โดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ติดตามดูแลแบบประคับประคองในระยะลุกลาม และระยะสุดท้ายของผู้ป่วยกลุ่มโรคมะเร็ง ตลอดจนให้การฟื้นฟูสุขภาพในขณะปลอดโรคมะเร็ง รวมทั้งเฝ้าระวังการเกิดโรคซ้ำได้อย่างมีประสิทธิภาพ ทั้งนี้มีกลุ่มเป้าหมายเป็นพยาบาลวิชาชีพจากโรงพยาบาลภาครัฐและเอกชนในเขตบริการสุขภาพทั้ง 12 เขต และส่วนกลาง จำนวน 45 คน ดำเนินการภาคทฤษฎีระหว่างวันที่ 3 กุมภาพันธ์ ถึงวันที่ 19 มีนาคม 2563

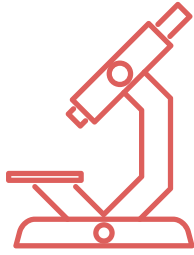


■ โครงการ

ความร่วมมือแลกเปลี่ยนทางการแพทย์ เรื่องการผ่าตัดผู้ป่วยมะเร็งที่มีการแพร่กระจายในช่องท้อง และให้ยาเคมีบำบัดฉุกเฉินระหว่างผ่าตัด (HIPEC) ณ ประเทศญี่ปุ่น

โครงการความร่วมมือแลกเปลี่ยนทางการแพทย์ เรื่องการผ่าตัดผู้ป่วยมะเร็งที่มีการแพร่กระจายในช่องท้อง และให้ยาเคมีบำบัดฉุกเฉินระหว่างผ่าตัด (HIPEC) ณ ประเทศญี่ปุ่น ดำเนินการโดย กลุ่มงานศัลยศาสตร์ สถาบันมะเร็งแห่งชาติ มีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาศักยภาพความรู้ด้านวิชาการ เทคโนโลยีที่ทันสมัยทั้งในด้านการเรียน และทักษะทางศัลยศาสตร์มะเร็งที่มีการแพร่กระจายในช่องท้อง และการให้ยาเคมีบำบัดฉุกเฉินระหว่างผ่าตัด (HIPEC) ซึ่งเป็นประโยชน์ในการรักษาพยาบาลให้มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น และเพื่อการสร้างเครือข่ายศัลยแพทย์มะเร็งวิทยาในการศึกษา ค้นคว้า วิจัย และพัฒนาศักยภาพผู้เชี่ยวชาญด้านศัลยศาสตร์มะเร็งวิทยาระหว่างประเทศไทยกับประเทศญี่ปุ่น ทั้งนี้ ได้มีการส่งทีมผ่าตัดผู้ป่วยมะเร็งที่มีการแพร่กระจายในช่องท้องไปอบรม เพื่อต่อยอดตามสัญญาข้อตกลงระหว่างประเทศ (MOU) และได้มีการเจรจาความร่วมมือเพื่อเป็นการยกระดับด้านวิชาการ และระบบการ Training ของศัลยศาสตร์มะเร็งวิทยากับ Peritoneal Dissemination Center, Kishiwada Tokushukai Hospital, Kishiwada, Japan รวมทั้งสิ้นจำนวน 3 คน เมื่อวันที่ 9 – 23 กุมภาพันธ์ 2563 ณ Peritoneal Dissemination Center, Kishiwada Tokushukai Hospital, Kishiwada, Japan





ด้านการพัฒนา
องค์กรเป็นสถาบันเฉพาะทาง
ที่มีความเป็นเลิศด้านโรคมะเร็ง
(Center of Excellence)

องค์ความรู้

ด้านการแพทย์เฉพาะทางที่ผ่านการวิจัย พัฒนา ได้นำไปตีพิมพ์
เผยแพร่ ใช้ประโยชน์ หรือนำเสนอในที่ประชุมวิชาการ

ผลงานวิชาการ ที่ตีพิมพ์ เผยแพร่

ลำดับ	ชื่อผลงาน	หน่วยงาน/เจ้าของผลงาน	แหล่งที่ตีพิมพ์/เผยแพร่
ผลงานที่ตีพิมพ์เผยแพร่ระดับชาติ			
1	การดูแลแบบประคับประคองในผู้ป่วยมะเร็ง	ชุตินา สิมะสาริตกุล	คู่มือการดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคอง กรมการแพทย์ บทที่ 9.1 หน้า 85 – 110
2	บทบาทของนิกายภาพบำบัดในการดูแลผู้ป่วย แบบประคับประคอง	สุกัญญา ยิ่งหอกิจไพศาล	คู่มือการดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคอง กรมการแพทย์ บทที่ 13.4 หน้า 279 – 289
3	ทะเบียนมะเร็งระดับโรงพยาบาล ประจำปี 2562 (Hospital Based Cancer Registry 2019)	รังสิยา บัวส้ม	หนังสือทะเบียนมะเร็ง ระดับโรงพยาบาล ประจำปี 2562
4	ความหลากหลายของยีน VEGF 936 C/T ในผู้ป่วยมะเร็งเซลล์ตับ	เพ็ญศรี แซ่หลี่	วารสารบูรพาเวชสาร ปีที่ 6 ฉบับที่ 2 กรกฎาคม – ธันวาคม 2562 หน้า 68 – 77
5	ความสัมพันธ์ระหว่างการใช้สื่อออนไลน์ และคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยมะเร็งเต้านม	รังสินพดล โททอง โสภิตรา สมหารวงษ์	วารสารโรคมะเร็ง ปีที่ 40 ฉบับที่ 1 มกราคม – เมษายน 2563 หน้า 16 – 27
6	เทคนิคการส่องกล้อง Fiber optic laryngoscope ทางมะเร็งศีรษะและลำคอ Fiber Optic Laryngoscopy for Head and Neck Technique, Limitation and Applications	คุณภัทร รัตนวราห	วารสารกรมการแพทย์ ปีที่ 45 ฉบับที่ 2 เมษายน – มิถุนายน 2563
7	การพัฒนากระบวนการพยาบาลผู้ป่วยมะเร็งตับ ชนิดปฐมภูมิที่ได้รับยาเคมีบำบัดทางหลอดเลือด แดงในตับในสถาบันมะเร็งแห่งชาติ	อลิสา ช่วงอรุณ	วารสารกรมการแพทย์ ปีที่ 45 ฉบับที่ 2 เมษายน – มิถุนายน 2563 หน้า 84
8	ระดับโคเลสเตอรอล HDL กับการพยากรณ์โรคใน ผู้ป่วยมะเร็งเต้านม	วิชัย ปุริสา สมชาย ณะสิริชัย กฤตিকা บุญมาก อดิศร เจษฎาปิยะวงษ์	วารสารโรคมะเร็ง ปีที่ 40 ฉบับที่ 2 พฤษภาคม – สิงหาคม 2563 หน้า 86 – 97
9	Glutathione S-Transferase P1 Polymorphism on Exon 6 and Risk of Hepatocellular Carcinoma in Thai Male Patients	Pensri Saeleeb	Oncology 2020 ; 98 : 243 – 247
10	ผลการรักษาด้วยการผ่าตัดกล้องเสียงออก ทั้งหมดในผู้ป่วยมะเร็งกล่องเสียงและมะเร็ง ช่องคอส่วนล่าง (Clinical Outcome After Total Laryngectomy in Laryngeal and Hypopharyngeal Carcinoma)	เอกภพ แสงอรียอนิช	วารสารศรีนครินทร์เวชสาร ปีที่ 35 ฉบับที่ 5 กันยายน – ตุลาคม 2563 หน้า 568-575

ลำดับ	ชื่อผลงาน	หน่วยงาน/เจ้าของผลงาน	แหล่งที่ตีพิมพ์/เผยแพร่
ผลงานที่ตีพิมพ์เผยแพร่ระดับนานาชาติ			
1	ผลการรักษาและปัจจัยที่มีผลต่อพยากรณ์โรคของมะเร็งปากมดลูกชนิดนิวโรเอ็นโดครีน	สุวีย์ สิริพาประดิษฐ์	Asian Pacific journal of cancer care ปีที่ 5 ฉบับที่ 1 ปี 2020 หน้า 51 – 56
2	Frequency and Association of GSTM1 and GSTT1 Gene Polymorphisms with Survival in Breast Cancer Patients	Pensri Saeleeb	Asian Pac J Cancer Prev, 21 (8), 2251 – 2257
3	Two new xanthenes From roots of Cratoxylum cochinchinense and their cytotoxicity	Kitiya Rassamee Pongpun Siripong	J.Nat.Med.2020, 74 (2) 467 – 473
4	Bioactive secondary metabolites from roots of Cissus rheiifolia planch	Jantana Yahuafai Pongpun Siripong	Nat Prod Res. 2020 Jan 22 ; 1 – 8.
5	Siphonagarofurans A-J : Poly – O –acylated β -dihydroagarofuran sesquiterpenoids from the fruits of Siphonodon celastrineus	Jantana Yahuafai Pongpun Siripong	Phytochemistry Vol 174, June 2020, 112345
6	Velucarpin D, a new pterocarpan from the stems of Dalbergia velutina and its cytotoxicity	Kitiya Rassamee Pongpun Siripong	Nat Prod Res. 2020 Apr 5 ; 1 – 6.
7	Cytotoxic 20, 22 - Dihydrodigitoxigenin Glycosides and Other Constituents of Vallaris glabra Stems	Jantana Yahuafai Pongpun Siripong	J Nat Prod. 2019 Dec 27 ; 82(12) : 3494 – 3498.

ผลงานวิชาการ ที่นำเสนอในการประชุมวิชาการ

ลำดับ	ชื่อผลงาน	หน่วยงาน / เจ้าของผลงาน	แหล่งที่ตีพิมพ์ / เผยแพร่	สถานที่ / วันที่จัดประชุม
ผลงานที่ตีพิมพ์เผยแพร่ระดับชาติ				
1	การพัฒนากระบวนการดูแลผู้ป่วยมะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ตรงที่มีการรักษาแบบ multimodality treatment	นางมลลิกา ไวยรุต	ประชุมวิชาการโรคมะเร็งของโรงพยาบาลมะเร็งสุราษฎร์ธานี	โรงแรมบรรจงบุรี จังหวัดสุราษฎร์ธานี 23 ม.ค. 2563
2	เคล็ดลับทวารใหม่ที่ดี เริ่มต้นที่ความเข้าใจ	นางสาววดี น้อยนวล	ประชุมวิชาการโรคมะเร็งของโรงพยาบาลมะเร็งสุราษฎร์ธานี	โรงแรมบรรจงบุรี จังหวัดสุราษฎร์ธานี 23 ม.ค. 2563
ผลงานวิชาการที่นำเสนอในการประชุมวิชาการระดับนานาชาติ				
1	Development of care system for colorectal cancer patients received multimodality treatment in National Cancer Institute Thailand	นางมลลิกา ไวยรุต	Thailand Asia Pacific Enterostomal Therapy Nurse Association Conferences	Taipei, Taiwan 21 – 24 Nov 2019
2	Neuroendocrine neoplasms of pancreas : Two Case report-with Cytomorphology, histology and Immunohistochemical studies.	นางอุษณีย์ พรหมประกอบ งานเซลล์วิทยา	เซลล์วิทยาวิจัย ครั้งที่ 27 (The 27 th Thai – Japanese Workshop in Diagnostic Cytopathology)	โรงแรม Holiday Inn Pattaya จังหวัดชลบุรี 14 – 17 ม.ค. 2563

ผลงานวิชาการ

นวัตกรรมที่ได้รับรางวัล

สถาบันมะเร็งแห่งชาติ รับรางวัลรองชนะเลิศอันดับ 2

เรื่อง “เคล็ดลับทวารใหม่ที่ดี เริ่มต้นที่ความเข้าใจ” จากการนำเสนอผลงาน ประเภทคลิปวีดีโอ ในงานมหกรรมคุณภาพทุ่งพญาไท ครั้งที่ 8 ประจำปี 2562 ณ ห้องประชุมสยามบรมราชกุมารี ชั้น 7 สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี เมื่อวันที่ 29 พฤศจิกายน 2562



สถาบันมะเร็งแห่งชาติ รับรางวัลเลิศรัฐ ประจำปี 2563

สาขาบริการภาครัฐแห่งชาติ ประเภทพัฒนาการบริการ (Thailand Public Service Awards) ระดับดีเด่น ผลงานเรื่อง “โครงการคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ตรง ผันที่เป็นจริงของคนไทย” ในงานสัมมนาวิชาการและพิธีมอบรางวัลเลิศรัฐ ประจำปี 2563 ของสำนักงานคณะกรรมการพัฒนาระบบราชการ (ก.พ.ร.) ณ อาคารชาเลนเจอร์ อิมแพค เมืองทองธานี เมื่อวันที่ 16 กันยายน 2563



องค์ความรู้

ด้านโรคมะเร็งที่ได้ศึกษา วิจัย และพัฒนาในปี พ.ศ. 2563

ลำดับ	ชื่อโครงการ	ผู้รับผิดชอบโครงการ / ระยะเวลาดำเนินโครงการ	วัตถุประสงค์ ของการวิจัย	แหล่ง งบประมาณ
1	“การศึกษาระยะที่ 3 แบบสุ่ม ไม่ปกปิด การรักษา ดำเนินการศึกษาในหลายสถาบัน ของยาเอเล็คทินิบ เปรียบเทียบกับยาคริซโททินิบ ในการรักษาผู้ป่วยโรคมะเร็งปอดชนิดที่ไม่ใช่ เซลล์เอ็กเซอร์เยกุลลามที่มีผลอนุพลาสติก ลิมโฟมาไคเนสเป็นบวก ไม่เคยได้รับการรักษา ใดๆ มาก่อน” หรือชื่อภาษาอังกฤษ “Randomized, Multicenter, Phase III, Open-label study of Alectinib versus Crizotinib in treatment-naïve Anaplastic Lymphoma Kinase-positive advanced non-small cell lung cancer”	พญ.ณัชชา พิกพไชยาสิทธิ์ ก.พ. 2558 – ปัจจุบัน	เพื่อศึกษาระยะที่ 3 แบบสุ่ม ไม่ปกปิดการรักษา ดำเนินการศึกษาในหลายสถาบันของ ยาเอเล็คทินิบ เปรียบเทียบกับ ยาคริซโททินิบ ในการรักษา ผู้ป่วยโรคมะเร็งปอดชนิดที่ไม่ใช่ เซลล์เอ็กเซอร์เยกุลลามที่มีผล อนุพลาสติก ลิมโฟมาไคเนส เป็นบวก ไม่เคยได้รับการรักษา ใดๆ มาก่อน	ได้รับการ สนับสนุนจาก ภาครัฐ
2	ปัญหาประดิษฐ์สำหรับการตรวจคัดกรอง โรคมะเร็งปากมดลูกด้วยวิธี Liquid-Based Cytology (LBC) ระยะที่ 1	นางอุษณีย์ พรหมประกอบ นายพล กองแก้ว 13 ก.ย. 2562 – 30 ก.ย. 2563	เพื่อพัฒนาโปรแกรมการตรวจ คัดกรองมะเร็งปากมดลูกด้วย วิธี Liquid-Based Cytology โดยการนำเทคโนโลยีปัญญา ประดิษฐ์เข้ามาประยุกต์ ใช้ในการอ่านผลเซลล์วิทยา ให้สามารถวิเคราะห์เซลล์ ปากมดลูกและรายงาน ผลการตรวจเป็นผลผิดปกติ (Abnormal cells) หรือผลลบ (Normal)	เงินงบประมาณ
3	การศึกษาเบื้องต้น เรื่องการแสดงผลของ p95HER2 ในผู้ป่วยมะเร็งเต้านมที่มีการ แผลงออกของ HER2 ที่มารับการรักษา ที่สถาบันมะเร็งแห่งชาติ	นางอดิสร เจษฎ์ปิยะวงศ์ 1 ต.ค. 2561 – 30 ก.ย. 2563	ตรวจวิเคราะห์ p95HER2 ในผู้ป่วยโรคมะเร็งเต้านมที่มี HER2-positive ที่มารับการ รักษาที่สถาบันมะเร็งแห่งชาติ เพื่อใช้เป็นตัวบ่งชี้ในการวินิจฉัย ใช้ในการพยากรณ์โรค และใช้ในการตัดสินใจเลือก การรักษาผู้ป่วยมะเร็งเต้านม ที่มี HER2-positive	เงินงบประมาณ ประจำปี 2562 – 2563
4	การแสดงผลของยีน MicroRNA – 26a และ VEGFA ในพลาสมาของผู้ป่วยมะเร็งเซลล์ตับ ของคนไทย	น.ส.เพ็ญศรี แซ่หลี่ ระยะเวลาดำเนินการ 2562 – 2563 (อยู่ระหว่าง พยาชระยะเวลาดำเนิน โครงการถึงปี 2564)	ตรวจวิเคราะห์หาการแสดงผลของยีน MicroRNA-26a และ VEGFA ในพลาสมาของผู้ป่วย มะเร็งเซลล์ตับเพื่อใช้เป็นตัวบ่งชี้ ในการตรวจรักษาผู้ป่วยมะเร็ง เซลล์ตับ	เงินงบประมาณ (ขยายเวลาการ ดำเนินโครงการ ไม่ได้งบประมาณ)
5	ประสิทธิภาพของสารสกัดกัญชาต่อหนูทดลอง ที่ปลูกถ่ายเซลล์มะเร็ง	น.ส.นันทนา มีศรีพันธุ์ ระยะเวลาดำเนินการ 1 เม.ย. – 30 ก.ย. 2563 (ขยายเวลาถึง 31 มีนาคม 2564)	เพื่อศึกษาประสิทธิภาพของ สารสกัดกัญชาต่อเซลล์มะเร็ง	ทุนวิจัยหลัก เงินงบประมาณ ประจำปี 2563 กรมการแพทย์

ลำดับ	ชื่อโครงการ	ผู้รับผิดชอบโครงการ / ระยะเวลาดำเนินการ	วัตถุประสงค์ ของการวิจัย	แหล่ง งบประมาณ
6	การศึกษาความปลอดภัยของสารสกัดกัญชา โดยการทดสอบความเป็นพิษเฉียบพลันและทั้ง เรื้อรังทางปากในสัตว์ทดลอง	น.ส.นันทนา มีศิริพันธุ์ ระยะเวลาดำเนินการ 1 เม.ย. – 30 ก.ย. 2563 (ขอขยายเวลาถึง 31 มีนาคม 2564)	เพื่อทดสอบความปลอดภัย ของสารสกัดกัญชาในระดับ สัตว์ทดลอง	กองทุนสนับสนุน วิชาการ กรมการแพทย์ และองค์การ เภสัชกรรม
7	การทดสอบประสิทธิภาพและความปลอดภัย ของสารสกัดกัญชาในระดับเซลล์	น.ส.นันทนา มีศิริพันธุ์ ระยะเวลาดำเนินการ 1 เม.ย. – 30 ก.ย. 2563	เพื่อทดสอบการออกฤทธิ์ของ สารสกัดกัญชาในการเพาะเลี้ยง เซลล์แบบจำลองเซลล์สมองมิติ ในเซลล์มะเร็งชนิดต่าง ๆ ที่ความเข้มข้นแตกต่างกัน	เงินงบประมาณ ประจำปี 2563 กรมการแพทย์
8	แผนงานวิจัย : ประสิทธิภาพของสมุนไพรตำรับตรีผลา ในการใช้บำบัดมะเร็ง : การวิจัยทางปรีคลินิก ระยะที่ 1 โครงการย่อยที่ 1 ฤทธิ์ต้านเซลล์มะเร็งเต้านมของสมุนไพร ตำรับตรีผลาในหนูพร่องภูมิคุ้มกันที่ได้รับการ ปลูกถ่ายเซลล์มะเร็งเต้านมของหนู โครงการย่อยที่ 2 ฤทธิ์ต้านเซลล์มะเร็งตับของสมุนไพร ตำรับตรีผลาในหนูพร่องภูมิคุ้มกันที่ได้รับ การปลูกถ่ายเซลล์มะเร็งตับของหนู โครงการย่อยที่ 3 เภสัชจลนศาสตร์ของสมุนไพร ตำรับตรีผลาในหนูทดลอง	ดร.จันทนา ยะหิวฝ่าย / ปีงบประมาณ 2561 – 2563 น.ส.ปรายุมาศ อันศรีสวัสดิ์ ดร.จันทนา ยะหิวฝ่าย น.ส.จันทน์นริทร์ นนทะงาม	ศึกษาศักยภาพของสารสกัด สมุนไพรตำรับตรีผลา ในการต้านมะเร็งชนิดที่พบบ่อย ในผู้ป่วยไทย รวมทั้งศึกษาเภสัช จลนศาสตร์ของสารสกัด และสารออกฤทธิ์ในสัตว์ทดลอง ก่อนจะนำไปวิจัยต่อยอดทาง คลินิกในผู้ป่วยมะเร็ง และพัฒนาเป็นผลิตภัณฑ์ยา เพื่อการรักษาและส่งเสริม สุขภาพในเชิงพาณิชย์	งบกองทุน สนับสนุน วิชาการ กรมการแพทย์
9	ความชุกและสายพันธุ์ของไวรัส ฮิวแมนแพพพิโลมาในประเทศไทย : การกบถนอย่างเป็นระบบ	น.ส.เทียนแสง พันธุ์ศรี น.ส.จริญญา งานท่า น.ส.กฤติกา บุญมาก ระยะเวลาดำเนินการ มี.ย. 2563 – พ.ค. 2564	เพื่อประเมินความชุกและ สายพันธุ์ของเชื้อไวรัสฮิวแมน แพพพิโลมาที่ตรวจพบในเซลล์ หรือเนื้อเยื่อที่พบความผิดปกติ ก่อนมะเร็งและมะเร็งในประชากร ไทยที่เข้ารับการตรวจรักษา ในสถานพยาบาล โรงพยาบาล หรือมหาวิทยาลัยภายใน ประเทศ	ไม่ของบ สนับสนุน โครงการ
10	ประเมินความคุ้มค่าทางเศรษฐศาสตร์ และจุดคุ้มทุนของการฉายรังสีแบบปรับ ความเข้ม ด้วยเครื่องฉายรังสีแบบเกลียวหมุน ในการรักษามะเร็งเต้านม โดยการวิเคราะห์ ต้นทุน ประสิทธิภาพจากการสร้างแบบจำลอง	นพ.ภูวศิษฐ์ วรารัฐเรืองวุฒิ ระยะเวลาดำเนินการ / มี.ย. – ก.ค. 2563	เพื่อศึกษาความคุ้มค่าทาง เศรษฐศาสตร์และจุดคุ้มทุน ของการฉายรังสีแบบปรับ ความเข้ม ด้วยเครื่องฉายรังสี แบบเกลียวหมุน ในการรักษา มะเร็งเต้านม โดยวิเคราะห์ ต้นทุนประสิทธิภาพการสร้าง แบบจำลอง	ไม่ของบ สนับสนุน โครงการ

ผลการดำเนินงาน

เพื่อสนับสนุนงานวิชาการ

บุคลากรในหน่วยงาน

ได้รับเชิญเป็นกรรมการในองค์กรวิชาชีพ

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งที่ได้รับแต่งตั้ง (ประธาน กรรมการ เลขานุการ)	ชื่อองค์กรวิชาชีพที่แต่งตั้ง
1	นพ.ร.วิศักดิ์ จันทรวาสน์	กรรมการด้านปฎิคม	สมาคมพัฒนาศิษย์แพทย์ผ่าตัดผ่านกล้อง กลุ่มประเทศลุ่มแม่น้ำโขง (MESDA)
2	นพ.ร.วิศักดิ์ จันทรวาสน์	เลขาธิการและกรรมการ	International Association of Surgeons, Gastroenterologists and Oncologists (IASGO), Thailand Chapter
3	นพ.ร.วิศักดิ์ จันทรวาสน์	กรรมการ และประธานอนุกรรมการฝึกอบรม	Laparoscopic and Endoscopic Surgeons of Thailand (LEST)
4	นพ.ร.วิศักดิ์ จันทรวาสน์	เลขาธิการ	ชมรมศิษย์ศาสตร์ตับ ตับอ่อน และทางเดินน้ำดี แห่งประเทศไทย
5	นพ.ร.วิศักดิ์ จันทรวาสน์	ประธานคณะอนุกรรมการฝึกอบรมแพทย์ ประจำบ้าน อนุสาขาศัลยศาสตร์ มะเร็งวิทยา	กรรมการแพทย์
6	นพ.ชัยรัตน์ บุญเฉลียว	กรรมการ	International Association of Surgeons, Gastroenterologists and Oncologists (IASGO), Thailand Chapter
7	นพ.ชัยรัตน์ บุญเฉลียว	วิเทศสัมพันธ์	ชมรมศิษย์ศาสตร์ตับ ตับอ่อน และทางเดินน้ำดี แห่งประเทศไทย
8	พญ.หนึ่งฤทัย โอฟารนภาลัย	กรรมการ	International Association of Surgeons, Gastroenterologists and Oncologists (IASGO), Thailand Chapter
9	พญ.หนึ่งฤทัย โอฟารนภาลัย	คณะอนุกรรมการและเลขานุการฝึกอบรม แพทย์ประจำบ้าน อนุสาขาศัลยศาสตร์ มะเร็งวิทยา	กรรมการแพทย์
10	พญ.หทัยวรรณ ม่วงตาด	รองประธานคณะอนุกรรมการ และเลขานุการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน อนุสาขาศัลยศาสตร์ มะเร็งวิทยา	กรรมการแพทย์

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งที่ได้รับแต่งตั้ง (ประธาน กรรมการ เลขฯ)	ชื่อองค์กรวิชาชีพที่แต่งตั้ง
11	นพ.คณีย์ มโนรมณ์	คณะกรรมการและคณะอนุกรรมการ การนำทัชชามาใช้ประโยชน์ทางการแพทย์	กรรมการแพทย์
12	นางอารีย์ ประสิทธิ์พงษ์	กรรมการ	สภาเทคนิคการแพทย์
13	นางอารีย์ ประสิทธิ์พงษ์	กรรมการและเลขาธิการ	สมาคมโรคแม่เหล็กแห่งประเทศไทย
14	นายอนุพงษ์ ไชยมูล	อนุกรรมการพัฒนาระบบงานห้องปฏิบัติการ ด้านการแพทย์	กระทรวงสาธารณสุข
15	นพ.ศุภกร พิทักษ์การกุล	อนุกรรมการฝึกอบรมและสอบ ๔ อนุสาขา มะเร็งวิทยานรีเวช วาระ: 2562 – 2564	แพทยสภา
16	นพ.ศุภกร พิทักษ์การกุล	คณะกรรมการ	สมาคมโรคแม่เหล็กแห่งประเทศไทย
17	นพ.ปิยวัฒน์ เลาวหุตานนท์	คณะกรรมการ	สมาคมมะเร็งนรีเวชไทย
18	นพ.ปิยวัฒน์ เลาวหุตานนท์	คณะกรรมการ	ชมรมคอลโปสโคปีสและพยาธิสภาพปากมดลูก แห่งประเทศไทย
19	นพ.ปิยวัฒน์ เลาวหุตานนท์	คณะอนุกรรมการมะเร็งนรีวิทยา	ราชวิทยาลัยสูตินรีแพทย์แห่งประเทศไทย
20	พญ.จิตกาศ ธรรมศิริ	คณะอนุกรรมการโครงการประกันคุณภาพ ด้านการวินิจฉัย ทางพยาธิวิทยากายวิภาค (EQA)	สมาคมวิทยาลัยพยาธิวิทยานานาชาติ สาขาประเทศไทย
21	นพ.คงภพ ปัญญา	คณะอนุกรรมการโครงการประกันคุณภาพ ด้านการวินิจฉัย ทางพยาธิวิทยากายวิภาค (EQA)	สมาคมวิทยาลัยพยาธิวิทยานานาชาติ สาขาประเทศไทย
22	นพ.คงภพ ปัญญา	คณะอนุกรรมการศึกษาพยาธิวิทยาเต้านม	ราชวิทยาลัยพยาธิแพทย์แห่งประเทศไทย
23	นายนิรันดร์ เจษฎาภูมิ	กรรมการประชาสัมพันธ์	สมาคมเซลล์วิทยาแห่งประเทศไทย
24	นายนิรันดร์ เจษฎาภูมิ	อนุกรรมการประเมินมาตรฐาน ห้องปฏิบัติการเซลล์วิทยา	สมาคมเซลล์วิทยาแห่งประเทศไทย
25	นายนิรันดร์ เจษฎาภูมิ	อนุกรรมการสอบเทียบมาตรฐานงาน เซลล์วิทยา	สมาคมเซลล์วิทยาแห่งประเทศไทย
26	นายนิรันดร์ เจษฎาภูมิ	กรรมการและวิชาการ	สมาคมโรคแม่เหล็กแห่งประเทศไทย
27	นางอุษณีย์ พรหมประกอบ	อนุกรรมการโครงการประกันคุณภาพ ภายนอกด้านเซลล์วิทยานรีเวช	สมาคมเซลล์วิทยาแห่งประเทศไทย

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งที่ได้รับแต่งตั้ง (ประธาน กรรมการ เลขาฯ)	ชื่อองค์กรวิชาชีพที่แต่งตั้ง
28	นางอุษณีย์ พรหมประกอบ	กรรมการ และเลขาธิการตรวจประเมินมาตรฐานห้องปฏิบัติการเซลล์วิทยา	สมาคมเซลล์วิทยาแห่งประเทศไทย
29	พญ.ฉันทนา หมอกเจริญพงศ์	กรรมการ และเลขาธิการ	สมาคมบริบาลผู้ป่วยระยะท้าย
30	พญ.ฉันทนา หมอกเจริญพงศ์	คณะทำงาน	สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ
31	พญ.ฉันทนา หมอกเจริญพงศ์	กรรมการ	สมาคมการศึกษาเรื่องความปวดแห่งประเทศไทย
32	พญ.ฉันทนา หมอกเจริญพงศ์	อนุกรรมการพัฒนามาตรฐานการดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคองระยะท้าย	กองวิชาการแพทย์ กรมการแพทย์
33	พญ.ฉันทนา หมอกเจริญพงศ์	อนุกรรมการรับเรื่องร้องเรียนและจริยธรรม	แพทยสภา
34	พญ.ฉันทนา หมอกเจริญพงศ์	กรรมการ	สมาคมเวชบำบัดวิกฤตแห่งประเทศไทย
35	พญ.ฉันทนา หมอกเจริญพงศ์	คณะทำงานการพิจารณานำกัญชามาใช้ทางการแพทย์	สถาบันวิจัยและประเมินเทคโนโลยีทางการแพทย์ กรมการแพทย์
36	พญ.ชุตินา สิมะสาธิตกุล	คณะทำงานการพิจารณานำกัญชามาใช้ทางการแพทย์	สถาบันวิจัยและประเมินเทคโนโลยีทางการแพทย์ กรมการแพทย์
37	นพ.อารยะ อดุลพันธ์ุ	คณะกรรมการคุมสอบเพื่อหนังสือคู่มือบัตร ฯ สาขาอายุรศาสตร์มะเร็งวิทยาประจำปี 2563	มะเร็งวิทยาสมาคมแห่งประเทศไทย
38	นพ.อารยะ อดุลพันธ์ุ	คณะกรรมการการแพทย์ระดับชาติ ด้านโรคมะเร็งระดับชาติ	กระทรวงสาธารณสุข
39	นพ.อารยะ อดุลพันธ์ุ	ผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบความถูกต้องของหนังสือ การพยาบาลผู้ป่วยที่ใช้สารสกัดกัญชาทางการแพทย์	สภากาชาด
40	นพ.อารยะ อดุลพันธ์ุ	คณะกรรมการด้าน Cancer Resource Utilization and Mapping	กรมการแพทย์
41	นพ.อารยะ อดุลพันธ์ุ	คณะทำงานในกลุ่มยารักษาโรคมะเร็ง	โรงพยาบาลราชวิถี
42	พญ.ณัชชา พิภพไชยสิทธิ์	คณะกรรมการคุมสอบเพื่อหนังสือคู่มือบัตร ฯ สาขาอายุรศาสตร์มะเร็งวิทยาประจำปี 2563	มะเร็งวิทยาสมาคมแห่งประเทศไทย
43	พญ.ณัชชา พิภพไชยสิทธิ์	คณะกรรมการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) เขตสุขภาพที่ 13	กรมการแพทย์

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งที่ได้รับแต่งตั้ง (ประธาน กรรมการ เลขฯ)	ชื่อองค์กรวิชาชีพที่แต่งตั้ง
44	พญ.แทนชนก รัตนจารุศิริ	คณะทำงานในกลุ่มยารักษาโรคมะเร็ง	โรงพยาบาลราชวิถี
45	ดร.จันทนา ยะหิวฝ่าย	ประธานกรรมการสอบวิทยานิพนธ์ เรื่อง Study on Anti-Inflammatory, Antimicrobial Activities and Acute toxicity of The la saeng phrachan recipe	บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล
46	ดร.จันทนา ยะหิวฝ่าย	กรรมการสอบวิทยานิพนธ์	บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล
47	ดร.จันทนา ยะหิวฝ่าย	ประธานกรรมการสอบวิทยานิพนธ์ เรื่องการศึกษาฤทธิ์ต้านอนุมูลอิสระ ฤทธิ์ต้านการอักเสบ และฤทธิ์ต้านเซลล์ มะเร็งลำไส้ใหญ่ของตำรับยาอำมฤตย์	คณะกรรมการแพทย์แผนไทย มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
48	ดร.จันทนา ยะหิวฝ่าย	ประธานกรรมการสอบวิทยานิพนธ์ เรื่องการประเมินฤทธิ์ต้านอนุมูลอิสระ และฤทธิ์ต้านเซลล์มะเร็งตับของสารสกัด ตำรับยาแก้ฝีรวงผึ้ง	คณะกรรมการแพทย์แผนไทย มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
49	พญ.ปฐมพร ศิริประกาศิร	คณะอนุกรรมการการใช้ประโยชน์ จากพลังงานนิวเคลียร์ด้านการแพทย์	สำนักงานปรมาณูเพื่อสันติ
50	พญ.ปฐมพร ศิริประกาศิร	คณะอนุกรรมการศูนย์บำบัดรักษา โปรตอน – คาร์บอน แห่งชาติ	ราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์
51	นพ.พีรวิชญ์ ภัทพงษ์	คณะกรรมการตรวจสอบเวชระเบียน	สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
52	นพ.พีรวิชญ์ ภัทพงษ์	คณะอนุกรรมการการใช้ประโยชน์ จากพลังงานนิวเคลียร์ด้านการแพทย์	สำนักงานปรมาณูเพื่อสันติ
53	นพ.พีรวิชญ์ ภัทพงษ์	คณะอนุกรรมการศูนย์บำบัดรักษา โปรตอน – คาร์บอน แห่งชาติ	ราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์
54	นพ.พีรวิชญ์ ภัทพงษ์	คณะกรรมการปฏิรูปการดำเนินงาน (Reform) ด้านโรคมะเร็ง	กรมการแพทย์
55	นพ.ภูวศิษฐ์ วรรัฐเรืองวุฒิ	คณะอนุกรรมการกำหนดและปรับปรุงอัตรา ค่าบริการสาธารณสุข	กระทรวงสาธารณสุข
56	น.ส.เยาวภา พิสุภกริทธิย์	คณะกรรมการ	สมาคมรังสีเทคนิคแห่งประเทศไทย
57	น.ส.ธิดา นิยมไทย	กรรมการประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์	สำนักงานปรมาณูเพื่อสันติ

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งที่ได้รับแต่งตั้ง (ประธาน กรรมการ เลขฯ)	ชื่อองค์กรวิชาชีพที่แต่งตั้ง
58	น.ส.ธิดา นิยมไทย	คณะอนุกรรมการการใช้ประโยชน์ จากพลังงานนิวเคลียร์ด้านการแพทย์	สำนักงานปรมาณูเพื่อสันติ
59	น.ส.ธิดา นิยมไทย	คณะอนุกรรมการศูนย์บำบัดรักษา โปรตอน – คาร์บอน แห่งชาติ	ราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์
60	น.ส.ธิดา นิยมไทย	คณะอนุกรรมการกำหนดและปรับปรุงอัตรา ค่าบริการสาธารณสุข	กระทรวงสาธารณสุข
61	นางกรรชญา สิวาเลิศประเสริฐ	คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพการพยาบาล เขตสุขภาพที่ 13	เครือข่ายพัฒนาคุณภาพการพยาบาล เขตสุขภาพที่ 13
62	นางกัทินทวรรณ ชุ่มเชื้อ	คณะกรรมการบริหารคุณภาพการพยาบาล	สมาคมนักบริหารคุณภาพการพยาบาล
63	นางกุลณา บุญมากุล	คณะกรรมการการพัฒนาศูนย์ส่งต่อเพื่อ การพยาบาลต่อเนืองที่บ้าน กรุงเทพมหานคร (BMA Home Ward Referral Center)	สำนักอนามัย กองการพยาบาลสาธารณสุข
64	นางกุลณา บุญมากุล	ประชุมคณะกรรมการพัฒนาระบบบริการ สาขาการดูแลแบบประคับประคอง (Palliative Care)	สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
65	นางกุลณา บุญมากุล	คณะกรรมการการพัฒนาบริการระบบบริการ สาขา การดูแลแบบประคับประคอง (Palliative Care)	กระทรวงสาธารณสุข
66	นางไกรรวิ ปรภากร	คณะกรรมการสมาคมพยาบาลด้านการ ป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อ	สมาคมพยาบาลด้านการป้องกัน และควบคุมโรคติดเชื้อ
67	น.ส.ดารารัตน์ อินเมืองคำ	คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพการพยาบาล สู่ความเป็นเลิศ “Pressure Sore” เขต 13	เครือข่ายพัฒนาคุณภาพการพยาบาล เขตบริการสุขภาพที่ 13
68	น.ส.นิรมล พงษ์ด้วง	คณะกรรมการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ ของกรมการแพทย์	สำนักนิเทศระบบการแพทย์ กรมการแพทย์
69	น.ส.นิรมล พงษ์ด้วง	คณะกรรมการการพัฒนาบริการระบบบริการ สุขภาพ (Service Plan) สาขาโรคมะเร็ง	สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
70	น.ส.เบญจพร ไพนุญสัพพลาชัย	คณะกรรมการการชมรมวิสัญญีพยาบาล แห่งประเทศไทย	กองการพยาบาล สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
71	น.ส.เปรมฤดี บุญภักฐานนท์	คณะกรรมการอำนวยการ	สมาคมพยาบาลโรคมะเร็งแห่งประเทศไทย

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งที่ได้รับแต่งตั้ง (ประธาน กรรมการ เลขฯ)	ชื่อองค์กรวิชาชีพที่แต่งตั้ง
72	น.ส.เปรมฤดี บุญภักทรานนท์	คณะกรรมการดำเนินงานฝึกอบรม การพยาบาลทางคลินิกเฉพาะสาขา หลังปริญญาตรี (Post Baccalaureate Residency Training)	สภาการพยาบาล
73	น.ส.เปรมฤดี บุญภักทรานนท์	คณะกรรมการการฝึกอบรมพยาบาล เฉพาะทาง	กองวิชาการแพทย์ กรรมการแพทย์
74	น.ส.เปรมฤดี บุญภักทรานนท์	คณะกรรมการอำนวยการสมาคมพยาบาล โรคมะเร็งแห่งประเทศไทย	สภาการพยาบาล
75	นางพรจันทร์ สัยละมัย	คณะกรรมการอำนวยการ	สมาคมพยาบาลโรคมะเร็งแห่งประเทศไทย
76	นางพรจันทร์ สัยละมัย	คณะกรรมการจัดทำแนวปฏิบัติการ พยาบาลผู้ป่วยมะเร็ง	สภาการพยาบาล
77	นางพรจันทร์ สัยละมัย	คณะกรรมการจัดทำแผนความก้าวหน้า และประเมินค่างานของงานการพยาบาล ตรวจรักษาพิเศษ	กองการพยาบาล สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
78	น.ส.วิลาวรรณ คูศิริโลสั	คณะกรรมการจัดประชุม 5 th National Palliative and Hospice Care Conference	กองวิชาการแพทย์ กรรมการแพทย์
79	น.ส.วิลาวรรณ คูศิริโลสั	คณะกรรมการจัดทำแนวปฏิบัติการพยาบาล ผู้ป่วยมะเร็ง	สภาการพยาบาล
80	นางศิริพร สวยพั้ง	คณะกรรมการจัดประชุม 5 th National Palliative and Hospice Care Conference	กองวิชาการแพทย์ กรรมการแพทย์
81	นางศิริพร สวยพั้ง	คณะกรรมการพิจารณาร่างแนวทาง การปฏิบัติงานของผู้ประกอบวิชาชีพด้าน สาธารณสุขในการปฏิบัติตามกฎกระทรวง ตามมาตรา 12 แห่งพระราชบัญญัติสุขภาพ แห่งชาติ พ.ศ. 2550	สภาการพยาบาล
82	นางสาววิที น้อยนวล	คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพการพยาบาล สู่ความเป็นเลิศ "Pressure Sore" IVต 13	เครือข่ายพัฒนาคุณภาพการพยาบาล เขตบริการสุขภาพที่ 13
83	นางอรวรรณ เมืองสำราญ	คณะกรรมการจัดประชุม 5 th National Palliative and Hospice Care Conference	กองวิชาการแพทย์ กรรมการแพทย์

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งที่ได้รับแต่งตั้ง (ประธาน กรรมการ เลขฯ)	ชื่อองค์กรวิชาชีพที่แต่งตั้ง
84	น.ส.อรสา อัครวิชรวงูร	คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพการพยาบาล เขตสุขภาพที่ 13	เครือข่ายพัฒนาคุณภาพการพยาบาล เขต สุขภาพที่ 13
85	น.ส.อรสา อัครวิชรวงูร	คณะกรรมการจัดประชุม 5 th National Palliative and Hospice Care Conference	กองวิชาการแพทย์ กรมการแพทย์
86	น.ส.อรสา อัครวิชรวงูร	คณะกรรมการการพัฒนา “ระบบบริการ พยาบาลกับการใช้กัญชาทางการแพทย์”	กองการพยาบาล สำนักงานปลัดกระทรวง สาธารณสุข
87	น.ส.อรสา อัครวิชรวงูร	คณะกรรมการการฝึกอบรมพยาบาล เฉพาะทาง	กองวิชาการแพทย์ กรมการแพทย์
88	น.ส.อรสา อัครวิชรวงูร	คณะกรรมการพัฒนาระบบบริการ สาขาการดูแลแบบประคับประคอง (Palliative Care)	กระทรวงสาธารณสุข
89	น.ส.อลิสา ช่วงอรุณ	คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพการพยาบาล เขตสุขภาพที่ 13	เครือข่ายพัฒนาคุณภาพการพยาบาล เขตสุขภาพที่ 13
90	น.ส.อลิสา ช่วงอรุณ	คณะกรรมการวางแผนการจัดสรรโควตา ฝึกอบรมวิสัญญีพยาบาล หลักสูตร 1 ปี	กองวิชาการแพทย์ กรมการแพทย์
91	น.ส.อลิสา ช่วงอรุณ	คณะกรรมการการคัดกรองข้าราชการ และลูกจ้างประจำดีเด่น	กองบริหารทรัพยากรบุคคล กรมการแพทย์
92	น.ส.อลิสา ช่วงอรุณ	คณะกรรมการการฝึกอบรมพยาบาล เฉพาะทาง	กองวิชาการแพทย์ กรมการแพทย์
93	นางอัญชสี สุนัง	คณะกรรมการการดำเนินงานจัดประชุม 5 th National Palliative and Hospice Care Conference	กองวิชาการแพทย์ กรมการแพทย์
94	นางอัญชสี สุนัง	คณะกรรมการพัฒนาและขยายผลการดูแล ผู้ป่วยมะเร็งก่อนน้ำดีระยะสุดท้ายแบบประคับ ประคองโดยชุมชน	กรมการแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือก
95	ภญ.วรัญญา ทรงแก้ว	คณะกรรมการจัดซื้อยา	กรมการแพทย์

■ บุคลากรได้รับเชิญไปเป็นวิทยากร

เรื่องโรคมะเร็งให้แก่หน่วยงานภายนอกที่จัดโดยองค์กรวิชาชีพ

ลำดับที่	ชื่อ – สกุล (ผู้ได้รับเชิญเป็นวิทยากร)	หัวข้อบรรยาย	กลุ่มผู้เข้าฟังบรรยาย / จำนวนคนฟัง	วัน เดือน ปี / สถานที่บรรยาย / จัดโดย
1	นพ.ชัยรัตน์ บุญเฉลียว	(1) Liver : MIS (Advanced) (2) Liver : Metastases	ศิษย์แพทย์ แพทย์ประจำบ้านต่อยอด แพทย์ทั่วไป และบุคลากร ทางการแพทย์ที่สนใจ / จำนวน 300 คน	3 – 5 ต.ค. 2562 / โรงแรมเซ็นทารา แกรนด์เอกชัยทริลวิลล์ / คณะกรรมการ International Association of Surgeons Gastroenterologists and Oncologists (IASGO)
2	นพ.รพีพัฒน์ ถนอมเพชรสง่า	(1) Chairperson ในหัวข้อ “Pancreas” (2) “Cholecystectomy for gallbladder cancer : open or laparoscopic surgery”	ศิษย์แพทย์ แพทย์ประจำบ้านต่อยอด แพทย์ทั่วไป และบุคลากร ทางการแพทย์ที่สนใจ / จำนวน 300 คน	3 – 5 ต.ค. 2562 / โรงแรมเซ็นทารา แกรนด์เอกชัยทริลวิลล์ / คณะกรรมการ International Association of Surgeons Gastroenterologists and Oncologists (IASGO)
3	นพ.ระวีศักดิ์ จินทรวาสน์	Chairperson ในหัวข้อ “Liver ; HCC treatment Congress IASGO 2019”	ศิษย์แพทย์ แพทย์ประจำบ้านต่อยอด แพทย์ทั่วไป และบุคลากร ทางการแพทย์ที่สนใจ / จำนวน 300 คน	3 – 5 ต.ค. 2562 / โรงแรมเซ็นทารา แกรนด์เอกชัยทริลวิลล์ / คณะกรรมการ International Association of Surgeons Gastroenterologists and Oncologists (IASGO)
4	พญ.ฉันทนา หมอกเจริญพงศ์	Cannabinoids in Pain Management : From Evidence to Clinical Practice	บุคลากรทางการแพทย์ / จำนวน 100 คน	26 ต.ค. 2562 / โรงแรมเดอะสุโกศล กรุงเทพ ฯ / สมาคมการศึกษาเรื่องความปวด แห่งประเทศไทย
5	นพ.ระวีศักดิ์ จินทรวาสน์	Safe Practice & Technique in Hepatectomy	ศิษย์แพทย์ แพทย์ และพยาบาลที่เกี่ยวข้อง / จำนวน 200 คน	31 ต.ค. 2562 / อาคารเฉลิมพระเกียรติ ชั้น 7 โรงพยาบาลพิตลุม จังหวัดพิจิตร / โรงพยาบาลพิตลุม ร่วมกับสมาคม วิทยาลัยศิษย์แพทย์นานาชาติ แห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์
6	นพ.วรพงศ์ อุนพวงศ์อนันต์	National Surgical week 2019	ศิษย์แพทย์ แพทย์ที่เกี่ยวข้อง / จำนวน 200 คน	27 – 29 พ.ย. 2562 / อาคารเฉลิมพระบารมี 40 ปี กรุงเทพมหานคร / สมาคมศิษย์แพทย์ทั่วไปแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์
7	นพ.อารยะ อดุลพันธ์ุ	Cannabis use in cancer related problem	บุคลากรทางการแพทย์ / จำนวน 40 คน	12 ธ.ค. 2562 / โรงแรมตะวันนา กรุงเทพ ฯ / สมาคมประสาทวิทยาแห่งประเทศไทย

ลำดับที่	ชื่อ – สกุล (ผู้ได้รับเชิญเป็นวิทยากร)	หัวข้อบรรยาย	กลุ่มผู้เข้าฟังบรรยาย / จำนวนคนฟัง	วัน เดือน ปี / สถานที่บรรยาย / จัดโดย
8	นพ.ระวีศักดิ์ จันทรवासัน	การประชุมวิชาการ 2 nd ASEAN Cholangio- carcinoma Conference หัวข้อ “Combating Cholangiocarcinoma in Southeast Asia”	ศิษย์แพทย์ แพทย์ประจำบ้านต่อยอด แพทย์ทั่วไป และบุคลากร ทางการแพทย์ที่สนใจ / จำนวน 200 คน	12 – 14 ส.ค. 2562 / โรงแรมแลนด์มาร์ค นครหลวงเวียงจันทน์ สาธารณรัฐประชาธิปไตยประชาชนลาว / กระทรวงสาธารณสุขและการกีฬา สาธารณรัฐประชาธิปไตยประชาชนลาว ร่วมกับมหาวิทยาลัยขอนแก่น
9	นพ.ชัยรัตน์ บุญเดลียว	Workshop ในการประชุมวิชาการ 2 nd ASEAN Cholangio- carcinoma Conference “Combating Cholangio- carcinoma in Southeast Asia”	ศิษย์แพทย์ แพทย์ประจำบ้านต่อยอด แพทย์ทั่วไป และบุคลากร ทางการแพทย์ที่สนใจ ในอาเซียน / จำนวน 500 คน	12 – 14 ส.ค. 2562 / โรงแรมแลนด์มาร์ค นครหลวงเวียงจันทน์ / กระทรวงสาธารณสุขสาธารณรัฐ ประชาธิปไตยประชาชนลาว ร่วมกับ โครงการพัฒนาระบบสาธารณสุข เพื่อการตรวจคัดกรอง ตรวจวินิจฉัย และบริหารจัดการผู้ป่วยมะเร็งท่อน้ำดี ในภาคตะวันออกเฉียงเหนือ (Cholangiocarcinoma Screening and Care Program : CASCAP) มหาวิทยาลัยขอนแก่น
10	พญ.ฉันทนา หมอกเจริญพงศ์	(1) Cannabinoid emergency (2) End of life (3) Critical issues in cannabinoid use	บุคลากรสาธารณสุข / จำนวน 100 คน	19 – 21 ส.ค. 2562 / โรงแรมเซ็นทาราแกรนด์ แอท เซ็นทรัล พลาซ่า ลาดพร้าว กรุงเทพฯ ฯ / สมาคมเวชบำบัดวิกฤตแห่งประเทศไทย
11	พญ.ชญานิษฐ์ ศิริไสย นพ.วรพงศ์ อนุพงศ์อนันต์	การผ่าตัดผู้ป่วยมะเร็งที่มี การกระจายในช่องท้อง และ ให้ยาเคมีบำบัดอุณหภูมิสูง ระหว่างผ่าตัด (HIPEC : Hyperthermicintraperito- neal Chemotherapy)	ศิษย์แพทย์ พยาบาล และบุคลากรสาธารณสุข ที่เกี่ยวข้อง / จำนวน 50 คน	19 ส.ค. 2562 / ภาควิชาศัลยศาสตร์ โรงพยาบาล นครพิงค์ จังหวัดเชียงใหม่ / ภาควิชาศัลยศาสตร์ โรงพยาบาล นครพิงค์ จังหวัดเชียงใหม่
12	นพ.อารยะ อุดมพันธุ์	การใช้สารสกัดกัญชา เฉพาะทางการแพทย์ สาขาโรคมะเร็ง	บุคลากรทางการแพทย์ / จำนวน 40 คน	24 ส.ค. 2562 / กองวิชาการแพทย์ กรมการแพทย์ / กรมการแพทย์
13	นางพรจันทร์ สัยละมัย	อาการข้างเคียงและ การจัดการอาการ ที่เกิดจากยาเคมีบำบัด	บุคลากรทางการแพทย์ / จำนวน 100 คน	16 ม.ค. 2563 / โรงพยาบาลมะเร็งอุบลราชธานี จังหวัดอุบลราชธานี / โรงพยาบาลมะเร็งอุบลราชธานี
14	นายพล กองแก้ว	(1) Body fluid (2) Urinary cytology (3) Central nervous system (4) Soft tissue, bone and skin	นิสิตสาขาพยาธิวิทยา กายวิภาค / จำนวน 16 คน	20, 27 ม.ค. และ 17 ก.พ. 2563 / คณะวิทยาศาสตร์การแพทย์ มหาวิทยาลัยนเรศวร จังหวัดพิษณุโลก / มหาวิทยาลัยนเรศวร

ลำดับที่	ชื่อ – สกุล (ผู้ได้รับเชิญเป็นวิทยากร)	หัวข้อบรรยาย	กลุ่มผู้เข้าฟังบรรยาย / จำนวนคนฟัง	วัน เดือน ปี / สถานที่บรรยาย / จัดโดย
15	พญ.วรางคณา โกละกะ	โครงการประชุมวิชาการ โรคมะเร็ง ครบรอบ 20 ปี โรงพยาบาลมะเร็ง สุราษฎร์ธานี	บุคลากรทางการแพทย์ / จำนวน 100 คน	22 – 24 ม.ค. 2563 / โรงแรมบรรจงบุรี จังหวัดสุราษฎร์ธานี / โรงพยาบาลมะเร็งสุราษฎร์ธานี
16	นางพรจันทร์ สัยละมัย	TMPN 022 : Adult and Elderly Care (การช่วยเหลือดูแลผู้ใหญ่ และผู้สูงอายุ)	บุคลากรทางการแพทย์ / จำนวน 100 คน	23 ม.ค. 2563 / ห้องประชุมมีเกรท คณะเวชศาสตร์เตรรื้อน / คณะเวชศาสตร์เตรรื้อน มหาวิทยาลัย มหิดล
17	นางรังสิยา บัวส้ม น.ส.ศิริพร สิกธิคง น.ส.พานิต รักตพงศ์ไพศาล นายนิสิต สิงห์โชษิต	การจัดทำทะเบียนมะเร็ง ในจังหวัดกาญจนบุรี	เจ้าหน้าที่รับผิดชอบงาน ทะเบียนมะเร็ง ทุกโรงพยาบาล ในจังหวัดกาญจนบุรี / จำนวน 25 คน	30 – 31 ม.ค. 2563 / โรงพยาบาลพลพหลพยุหเสนา จังหวัดกาญจนบุรี / โรงพยาบาลพลพหลพยุหเสนา
18	นพ.ชัยรัตน์ บุญเฉลียว	“A novel application of 3D imaging for cholangiocarcinoma surgery” ในการประชุม CMU Surgery 60 year and Moving Forward	ศิษย์แพทย์ แพทย์ประจำบ้านต่อยอด แพทย์ทั่วไป และบุคลากร ทางการแพทย์ที่สนใจ / จำนวน 200 คน	1 ก.พ. 2563 / โรงแรมเซกริลา จังหวัดเชียงใหม่ / ภาควิชาศัลยศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
19	นพ.เอกภพ แสงอรียวนิช นพ.ธนรัตน์ อิมสุวรรณศรี	การผ่าตัดต่อมไทรอยด์ ร่วมกับการใช้เครื่อง เฝ้าติดตามการทำงานของ ระบบประสาท	ศิษย์แพทย์ / จำนวน 3 คน	3 ก.พ. 2563 / โรงพยาบาลสิรินธร / โรงพยาบาลสิรินธร
20	พญ.ฉันทนา หมอกเจริญพงศ์	(1) Ethics & Law at the end of life (2) Pain as sessment in Palliative care (3) Palliative care emergency	พยาบาลวิชาชีพ / จำนวน 100 คน	12 ก.พ. 2563 / โรงแรมนาสิริโฮเทลแอนด์รีสอร์ท จังหวัดสระแก้ว / โรงพยาบาลมะเร็งลพบุรี
21	พญ.จิตภาภา รสรมศิริ	Pathology Cytopathology Terminology and Classification of Tumor	พยาบาลวิชาชีพ / จำนวน 45 คน	13 ก.พ. 2563 / โรงแรมแกรนด์ทาวเวอร์ อินน์ / สถาบันมะเร็งแห่งชาติ ร่วมกับวิทยาลัย พยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพฯ ฯ
22	พญ.ฉันทนา หมอกเจริญพงศ์	หยุดหรือยื้อ : การประคับ ประคองในสถานการณ์ ที่ยากลำบาก	บุคลากร ในหน่วยบริการสุขภาพ / จำนวน 100 คน	14 ก.พ. 2563 / โรงพยาบาลพุทธชินราช จังหวัดพิษณุโลก / โรงพยาบาลพุทธชินราช

ลำดับที่	ชื่อ – สกุล (ผู้ได้รับเชิญเป็นวิทยากร)	หัวข้อบรรยาย	กลุ่มผู้เข้าฟังบรรยาย / จำนวนคนฟัง	วัน เดือน ปี / สถานที่บรรยาย / จัดโดย
23	นพ.อารยะ อุดลพันธ์	(1) การรักษาโรคมะเร็งด้วยยาเคมีบำบัด ยามุ่งเป้า และภูมิคุ้มกันบำบัดเวลา (2) ประเภทและเป้าหมายในการรักษาโรคมะเร็งด้วยยาต้านมะเร็ง : Prophylaxis, Curative, and Palliative รูปแบบการรักษาด้วยยาต้านมะเร็ง (3) ปัญหาการใช้ยาต้านมะเร็งที่ไม่ได้ผลลัพธ์ตามเป้าหมาย การดื้อยาต้านมะเร็ง	พยาบาลวิชาชีพ / จำนวน 40 คน	19 ก.พ. 2563 / โรงพยาบาลมะเร็งชลบุรี จังหวัดชลบุรี / โรงพยาบาลมะเร็งชลบุรี
24	นางพรจันทร์ สัยละมัย	การประเมินและจัดการอาการในระบบเลือดและภูมิคุ้มกัน	บุคลากรทางการแพทย์ / จำนวน 100 คน	20 ก.พ. 2563 / ห้องประชุม ชั้น 8 โรงพยาบาลมะเร็งชลบุรี จังหวัดชลบุรี / โรงพยาบาลมะเร็งชลบุรี
25	พญ.อนันต์นุช ศักดิ์อภินุญจน์	Hormonal receptors and Immunohistochemistry for Breast Cancer	พยาบาลวิชาชีพ / จำนวน 45 คน	21 ก.พ. 2563 / โรงแรมแกรนด์ทาวเวอร์ อินน์ / สถาบันมะเร็งแห่งชาติ ร่วมกับวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพฯ ฯ
26	นางพรจันทร์ สัยละมัย	(1) การประเมินภาวะสุขภาพและการจัดการอาการ (2) การพยาบาลผู้ป่วยมะเร็งที่ได้รับการรักษาด้วยยาเคมีบำบัด ฯ (3) Cannabis in Cancer	บุคลากรทางการแพทย์ / จำนวน 100 คน	25 ก.พ. 2563 / อาคารสูติกรรม คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล / คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช
27	นพ.ศุภกร พิทักษ์การกุล	Basic Principle of Colposcopy and Management of Abnormal Cervical Cancer Screening สำหรับบุคลากรทางการแพทย์	บุคลากรทางการแพทย์ / จำนวน 100 คน	25 – 28 ก.พ. 2563 / โรงพยาบาลอุดรธานี จังหวัดอุดรธานี / โรงพยาบาลอุดรธานี
28	นางพรจันทร์ สัยละมัย	บทบาทพยาบาลในการดูแลความปลอดภัยของอาสาสมัคร	บุคลากรทางการแพทย์ / จำนวน 80 คน	28 ก.พ. 2563 / ห้องประชุมสมชาย สมบูรณ์เจริญ สถาบันมะเร็งแห่งชาติ / สถาบันวิจัยและประเมินเทคโนโลยีทางการแพทย์ ร่วมกับสถาบันมะเร็งแห่งชาติ

ลำดับที่	ชื่อ – สกุล (ผู้ได้รับเชิญเป็นวิทยากร)	หัวข้อบรรยาย	กลุ่มผู้เข้าฟังบรรยาย / จำนวนคนฟัง	วัน เดือน ปี / สถานที่บรรยาย / จัดโดย
29	นางพรจันทร์ สัยละมัย	การนิเทศทางการแพทย์บาล ด้านเคมีบำบัด	บุคลากรทางการแพทย์ / จำนวน 100 คน	28 ก.พ. 2563 / อาคารสุติกรรม คณะแพทยศาสตร์ศรีรพพยาบาล / มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช
30	นางพรจันทร์ สัยละมัย น.ส.นิรมล พจน์ดั่ง น.ส.เปรมฤดี บุญภักทรานนท์	กระบวนการให้ข้อมูล เพื่อขอความยินยอม	บุคลากรทางการแพทย์ / จำนวน 80 คน	28 ก.พ. 2563 / ห้องประชุมสมชาย สมบูรณ์เจริญ สถาบันมะเร็งแห่งชาติ / สถาบันวิจัยและประเมินเทคโนโลยีทาง การแพทย์ ร่วมกับสถาบันมะเร็งแห่งชาติ
31	น.ส.นิรมล พจน์ดั่ง	บทบาทพยาบาลในการ เตรียมความพร้อม การดำเนินงานวิจัย ทางคลินิก	บุคลากรทางการแพทย์ / จำนวน 80 คน	28 ก.พ. 2563 / ห้องประชุมสมชาย สมบูรณ์เจริญ สถาบันมะเร็งแห่งชาติ / สถาบันวิจัยและประเมินเทคโนโลยีทาง การแพทย์ ร่วมกับสถาบันมะเร็งแห่งชาติ
32	นพ.วรพงษ์ อนุพงษ์อนันต์	Common Esophageal Problems : Laparoscopic approach	ศิษย์แพทย์ พยาบาล และบุคลากรสาธารณสุข ที่เกี่ยวข้อง / จำนวน 100 คน	2 มี.ค. 2563 / ห้องประชุมพญาไท โรงพยาบาลราชวิถี / โรงพยาบาลราชวิถี
33	พญ.ชญานิษฐ์ ศิริไสย นพ.วรพงษ์ อนุพงษ์อนันต์	(1) การผ่าตัดผู้ป่วยมะเร็ง ที่มีการกระจายในช่องท้อง และให้ยาเคมีบำบัด อุณหภูมิสูงระหว่าง ผ่าตัด(HIPEC)" (2) สาธิตการผ่าตัด หัวใจ "HIPEC : surgery + HIPEC"	ศิษย์แพทย์ พยาบาล และบุคลากรสาธารณสุข ที่เกี่ยวข้อง / จำนวน 100 คน	2 – 4 มี.ค. 2563 / ห้องประชุมพญาไท โรงพยาบาลราชวิถี และศูนย์ฝึกผ่าตัด คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย / โรงพยาบาลราชวิถี
34	พญ.ทศวิมล ม่วงตาด	สาธิตการผ่าตัด หัวใจ "ESD : Hands – on session in Soft Cadavers"	ศิษย์แพทย์ พยาบาล และบุคลากรสาธารณสุข ที่เกี่ยวข้อง / จำนวน 100 คน	4 มี.ค. 2563 / ศูนย์ฝึกผ่าตัด คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย / โรงพยาบาลราชวิถี
35	นพ.ปิยวัฒน์ เลาวหุตานนท์	ชี้แจงแนวทางการดำเนินงาน บริการคัดกรองมะเร็ง ปากมดลูก ด้วยวิธี HPV DNA test	บุคลากรทางการแพทย์ / จำนวน 150 คน	5 มี.ค. 2563 / สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ / สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
36	พญ.ฉันทนา หมอกเจริญพงศ์	ข้อขัดแย้งทางจริยธรรมและ กฎหมายในการดูแลผู้ป่วย แบบ Palliative care	ข้าราชการกรุงเทพมหานคร / จำนวน 100 คน	6 มี.ค. 2563 / โรงพยาบาลกลาง / โรงพยาบาลกลาง

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล (ผู้ได้รับเชิญเป็นวิทยากร)	หัวข้อบรรยาย	กลุ่มผู้เข้าฟังบรรยาย / จำนวนคนฟัง	วัน เดือน ปี / สถานที่บรรยาย / จัดโดย
37	นพ.อารยะ อุดลพินธุ์	(1) การรักษาโรคมะเร็งด้วยยาเคมีบำบัด ยาพุ่งเป้า และภูมิคุ้มกันบำบัดเวลา (2) ประเภทและเป้าหมายในการรักษาโรคมะเร็งด้วยยาต้านมะเร็ง : Prophylaxis, Curative, and Palliative รูปแบบการรักษาด้วยยาต้านมะเร็ง (3) ปัญหาการใช้ยาต้านมะเร็งที่ไม่ได้ผลลัพธ์ตามเป้าหมาย การดื้อยาต้านมะเร็ง	พยาบาลวิชาชีพเฉพาะทางสาขาผู้ป่วยโรคมะเร็ง / จำนวน 45 คน	6 มี.ค. 2563 / โรงแรมอินทรา กรุงเทพ ฯ / สถาบันมะเร็งแห่งชาติ ร่วมกับวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพ ฯ
38	นางสุกัญญา ยิ่งหอกิจไพศาล	(1) Physical Therapy Management for Breast Cancer and Mastectomy (2) Update Program for Cancer and Case Discussion (3) Role of Physical Therapy in Cancer Patients Physical Therapy in cancer Complication	นักกายภาพบำบัดวิชาชีพ / จำนวน 80 คน	7 – 8 มี.ค. 2563 / โรงแรมบางกอกเซ็นเตอร์ กรุงเทพ ฯ / เอส เอ็น คลินิกกายภาพบำบัด (บริษัท เอส เอ็น เอลค์ แอนด์ เวลเนส จำกัด)
39	นพ.ปิยวัฒน์ เลาวหุตานนท์	การประเมินภาวะสุขภาพผู้ป่วยมะเร็งปากมดลูก	บุคลากรทางการแพทย์ / จำนวน 120 คน	9 มี.ค. 2563 / โรงแรมอินทรา ริเจนท์ / กรมการแพทย์
40	พญ.ณัชชา พิภพไชยสิทธิ์	ภาวะดุกเอนโรคมะเร็ง รวมทั้งการเฝ้าระวังภาวะ Allergic Reaction, Extravasation	พยาบาลวิชาชีพเฉพาะทางสาขาผู้ป่วยโรคมะเร็ง / จำนวน 45 คน	9 มี.ค. 2563 / โรงแรมอินทรา กรุงเทพ ฯ / สถาบันมะเร็งแห่งชาติ ร่วมกับวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพ ฯ
41	นางไกรรวิ ปรภากร	การเฝ้าระวัง ป้องกัน การติดเชื้อในกระแสโลหิต (Sepsis) ในผู้ป่วยมะเร็ง	บุคลากรทางการแพทย์ / จำนวน 100 คน	9 มี.ค. 2563 / ห้องประชุมศรีชมชื่น โรงแรมเจริญโฮเต็ล จังหวัดอุดรธานี / โรงพยาบาลมะเร็งอุดรธานี

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล (ผู้ได้รับเชิญเป็นวิทยากร)	หัวข้อบรรยาย	กลุ่มผู้เข้าฟังบรรยาย / จำนวนคนฟัง	วัน เดือน ปี / สถานที่บรรยาย / จัดโดย
42	นางไทรวิ ปรภากร	การศึกษา จัดทำร่างคู่มือ “การปฏิบัติเพื่อป้องกันการ ติดเชื้อในผู้ป่วยมะเร็ง”	บุคลากรทางการแพทย์ / จำนวน 100 คน	10 มี.ค. 2563 / ห้องประชุมศรีชมชื่น โรงแรมเจริญโฮเต็ล จังหวัดอุดรธานี / โรงพยาบาลมะเร็งอุดรธานี
43	นางศิริพร สวยพริ้ง	การจัดการความปวด (Pain management)	บุคลากรทางการแพทย์ / จำนวน 100 คน	18 มี.ค. 2563 / ห้องประชุมประพัฒน์ศรี ฯ / โรงพยาบาลสมเด็จพระปิ่นเกล้า กรมแพทยทหารเรือ
44	นพ.ปิยวัฒน์ เลาวหุตานนท์	Primary HPV screening for cervical cancer: Update public health policy and guideline management	บุคลากรทางการแพทย์ / จำนวน 100 คน	20 มี.ค. 2563 / อาคารเรียนทางสูติศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ ศิริราชพยาบาล / คณะแพทยศาสตร์ ศิริราชพยาบาล
45	พญ.ฉันทนา หมอกเจริญพงศ์	Concept of palliative care/pain assessment and Medical management -Palliative assessment & management of symptom at last hour of life	บุคลากรทางการแพทย์ / จำนวน 73 คน	20 เม.ย. 2563 / โรงพยาบาลตากสิน / โรงพยาบาลตากสิน
46	นางพรจันทร์ สัยละมัย]	(1) หลักในการบริหารยาเพื่อ การรักษามะเร็ง (2) การบริหารยาด้านมะเร็ง ฯ (3) การประเมินและการจัดการ อาการผู้ป่วยมะเร็งที่ได้รับ ยาด้านมะเร็ง (4) การประเมินและการจัดการ อาการผู้ป่วยมะเร็งที่ได้รับ ยาด้านมะเร็ง ฯ	บุคลากรทางการแพทย์ / จำนวน 100 คน	21 พ.ค. 2563 / ห้องประชุม ชั้น 8 โรงพยาบาลมะเร็งชลบุรี จังหวัดชลบุรี / โรงพยาบาลมะเร็งชลบุรี
47	นางรังสิยา บัวส้ม นายนิสิต สิงห์โชติ	Hospital ditital solution & Telemedicine for out patient	เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง ด้าน Telemedicine / จำนวน 30 คน	5 มิ.ย. 2563 / โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า / โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า
48	นพ.อารยะ อดุลพันธ์ุ	แนวทางการพัฒนาการ บริการให้ยาเคมีบำบัดที่บ้าน (Home chemotherapy)	แพทย์ เกสัชกร และพยาบาล / จำนวน 50 คน	23 มิ.ย. 2563 / โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า และโรงพยาบาลราชวิถี / กรมการแพทย์
49	นพ.อารยะ อดุลพันธ์ุ	แนวทางการพัฒนาการ บริการให้ยาเคมีบำบัดที่บ้าน (Home chemotherapy)	แพทย์ เกสัชกร และพยาบาล / จำนวน 50 คน	24 มิ.ย. 2563 / โรงพยาบาลจุฬารัตน์ / กรมการแพทย์

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล (ผู้ได้รับเชิญเป็นวิทยากร)	หัวข้อบรรยาย	กลุ่มผู้เข้าฟังบรรยาย / จำนวนคนฟัง	วัน เดือน ปี / สถานที่บรรยาย / จัดโดย
50	นางพรจันทร์ สัยละมัย	แนวทางการพัฒนา การบริการการให้ยาเคมี บำบัดที่บ้าน (Home chemotherapy)	บุคลากรทางการแพทย์ / จำนวน 100 คน	24 มิ.ย. 2563 / โรงพยาบาลสมเด็จพระปิยะเนเกล้า / กรมการแพทย์
51	พญ.กนกพร ใจสกาพร	แนวทางการพัฒนา การบริการให้ยาเคมีบำบัด ที่บ้าน (Home chemotherapy)	แพทย์ เภสัชกร และพยาบาล / จำนวน 50 คน	25 มิ.ย. 2563 / โรงพยาบาลมะเร็งชลบุรี จังหวัดชลบุรี / กรมการแพทย์
52	นพ.อารยะ อุดลพันธ์ุ์	แนวทางการพัฒนา การบริการให้ยาเคมีบำบัด ที่บ้าน (Home chemotherapy)	แพทย์ เภสัชกร และพยาบาล / จำนวน 50 คน	26 มิ.ย. 2563 / โรงพยาบาลมะเร็งลพบุรี จังหวัดลพบุรี / กรมการแพทย์
53	น.ส.มาลัย สงษ์ประสิทธิ์ น.ส.ศศิธร คักตั้งวา	การผ่าตัดด้วยส่องกล้อง ตรวจทางช่องท้อง (Laparoscopic Radical Prostatectomy)	บุคลากรทางการแพทย์ / จำนวน 80 คน	8 ก.ค. 2563 / โรงพยาบาลตราด จังหวัดตราด / กลุ่มงานศัลยกรรม โรงพยาบาลตราด
54	นพ.दनัย มโนรมณ์ นพ.ศุภวัฒน์ ศิริคุปต์	สาธิตการผ่าตัดด้วยกล้อง ส่องตรวจทางช่องท้อง ในโครงการพัฒนา ศักยภาพการผ่าตัดมะเร็ง ต่อมลูกหมาก ด้วยกล้อง ส่องตรวจทางช่องท้อง (Laparoscopic Radical Prostatectomy)	ศัลยแพทย์ และบุคลากร ทางการแพทย์ / จำนวน 60 คน	8 – 10 ก.ค. 2563 / โรงพยาบาลตราด จังหวัดตราด / โรงพยาบาลตราด
55	นางรังสิยา บัวส้ม น.ส.ผาณิต รัตพงษ์ไพศาล นายนิสิต สิงห์โชสิต	การติดตั้งและการใช้งาน โปรแกรมการลงทะเบียน Thai Cancer Based (TCB)	เจ้าหน้าที่สาธารณสุข ในการกำทะเบียนมะเร็ง / จำนวน 20 คน	13 – 14 ก.ค. 2563 / โรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี / สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี
56	พญ.ฉันทนา หมอกเจริญพงศ์	Renal, Metabolic and Ethical Support หัวข้อ Ethical issues in the ICU	บุคลากรทางการแพทย์ / จำนวน 100 คน	18 ก.ค. 2563 / โรงแรมพูนัม กรุงเทพ ฯ / สมาคมเวชบำบัดวิกฤตแห่งประเทศไทย
57	นางรังสิยา บัวส้ม	โครงการพัฒนาแนวทางการ ดำเนินงานตามแผน Service Plan สาขาโรคมะเร็ง เขตบริการสุขภาพ ที่ 13 ประจำปี 2563	เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องด้าน การดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง / จำนวน 50 คน	19 – 21 ส.ค. 2563 / โรงแรมบาคัน รีสอร์ท จังหวัดสตูล / โรงพยาบาลหาดใหญ่

ลำดับที่	ชื่อ – สกุล (ผู้ได้รับเชิญเป็นวิทยากร)	หัวข้อบรรยาย	กลุ่มผู้เข้าฟังบรรยาย / จำนวนคนฟัง	วัน เดือน ปี / สถานที่บรรยาย / จัดโดย
58	นว.ศุภกร พัทธการกุล	Basic Principle of Colposcopy and Management of Abnormal Cervical Cancer Screening สำหรับบุคลากรทางการแพทย์	บุคลากรทางการแพทย์ / จำนวน 100 คน	20 – 21 ส.ค. 2563 / โรงพยาบาลราชบุรี จังหวัดราชบุรี / โรงพยาบาลราชบุรี
59	น.ส.นิรมล พจน์ดั่ง	เคล็ดลับการดูแลผู้ป่วยมะเร็งแบบไร้รอยต่อ ด้วยเครือข่ายพยาบาล ผู้ประสานงาน ด้านโรคมะเร็ง (CNC)	บุคลากรทางการแพทย์ / จำนวน 100 คน	20 – 21 ส.ค. 2563 / โรงแรมบาเก็ทริสอร์ท จังหวัดสตูล / โรงพยาบาลหาดใหญ่
60	น.ส.อมรทิพย์ อังกูรภัทรวัฒน์	เทคนิคการให้ Per and post counseling of cervical cancer screening & Colposcopy	บุคลากรทางการแพทย์ / จำนวน 80 คน	21 ส.ค. 2563 / โรงแรม ณ เวลา และโรงพยาบาลราชบุรี / สถาบันมะเร็งแห่งชาติ ร่วมกับชมรมคอลโปสโคปีและพยาธิสภาพปากมดลูกแห่งประเทศไทย และโรงพยาบาลราชบุรี
61	น.ส.วิลาวรรณ คูศิริไลส์	(1) การเตรียมความพร้อมผู้ป่วยก่อนเข้าสู่กระบวนการรักษามะเร็ง : เสริมภาวะโภชนาการ (improve nutrition) (2) อภิปราย ประสบการณ์การทำงานด้านโภชนาการบำบัด ในโรงพยาบาล และชุมชน : การสร้างเครือข่าย	บุคลากรทางการแพทย์ / จำนวน 100 คน	24 ส.ค. 2563 / โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยราชภัฏธนบุรี จังหวัดปทุมธานี / โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยราชภัฏธนบุรี
62	นางนันทยา คณา น.ส.พรรัตน์ กุณนา น.ส.ลลิตา จิวนางนอง น.ส.วนิดา ชัยรัตน์ น.ส.วิมลพร ปาปะถ	โครงการสืบสานพระราชปณิธานสมเด็จพระเจ้าพี่นางเธอ เจ้าสุทนต์มณี	ประชาชน และบุคลากรทางการแพทย์ / จำนวน 100 คน	28 ส.ค. 2563 / สำนักงานเทศบาลเมืองปู่เจ้าสมิงพราย จังหวัดสมุทรปราการ / สำนักงานเทศบาลเมืองปู่เจ้าสมิงพราย
63	นางรังสิยา บัวส้ม	Tele – Med การแพทย์ทางไกลใส่ใจประชาชน	ผู้บริหาร และบุคลากรของกรมการแพทย์ที่เกี่ยวข้อง / จำนวน 70 คน	13 – 15 ก.ย. 2563 / โรงแรมอวานี ขอนแก่น โฮเทล แอนด์ คอนเวนชั่น เซ็นเตอร์ จังหวัดขอนแก่น / กองยุทธศาสตร์และแผนงาน กรมการแพทย์

■ บุคลากรภายนอก

มาศึกษา/ดูงาน/ฝึกปฏิบัติงานในสถาบันมะเร็งแห่งชาติ

ลำดับที่	หน่วยงานต้นสังกัด ที่มาศึกษาดูงาน	เรื่องที่มาศึกษาดูงาน	ประเภทและจำนวน บุคลากรที่มาศึกษา ดูงาน (คน)	วัน เดือน ปี
ระดับก่อนปริญญาตรี				
1	หลักสูตรวิทยาศาสตร์บัณฑิต (อาหารโภชนาการและการกำหนดอาหาร) คณะเกษตร มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ วิทยาเขตบางเขน	โภชนบำบัดทางการแพทย์ โภชนคลินิก ในผู้ป่วย โรคมะเร็ง	นิสิต จำนวน 5 คน	9, 16, 30 ต.ค. และ 6 พ.ย. 2562
2	คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัย ศรีนครินทรวิโรฒ วิทยาเขตองครักษ์	ศิลากรรมมะเร็งระบบตับ ตับอ่อนและทางเดินน้ำดี	นักศึกษาแพทย์ จำนวน 1 คน	4 – 15 พ.ย. 2562
3	หลักสูตรวิทยาศาสตร์บัณฑิต (สาธารณสุขศาสตร์) โภชนวิทยาและการกำหนดอาหาร คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล	โภชนบำบัดทางการแพทย์ โภชนคลินิก และโภชน บริการในผู้ป่วยโรคมะเร็ง	นิสิต จำนวน 4 คน	16 ส.ค. 2562 – 7 ก.พ. 2563
4	โรงพยาบาลตำรวจ	ศิลากรรมตับ ตับอ่อน และทางเดินน้ำดี	นักศึกษาแพทย์ จำนวน 4 คน	2 – 31 ม.ค., 1 – 29 ก.พ., 1 – 31 มี.ค., 1 – 30 เม.ย. 2563
5	มหาวิทยาลัยรังสิต	ฝึกปฏิบัติงานด้านรังสีรักษา	นักศึกษา จำนวน 6 คน	6 ม.ค. – 19 ก.พ. 2563
6	หลักสูตรวิทยาศาสตร์บัณฑิต โภชนาการและการประกอบอาหาร โรงเรียนการเรือน มหาวิทยาลัยสวนดุสิต	โภชนบำบัดทางการแพทย์ โภชนคลินิก และโภชนบริการ ในผู้ป่วยโรคมะเร็ง	นิสิต จำนวน 1 คน	6 ม.ค. – 31 มี.ค. 2563
7	คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยศิลปากร	ฝึกปฏิบัติงานวิชาชีพ เภสัชกรรม	นักศึกษา จำนวน 2 คน	9 ม.ค. – 10 เม.ย. 2563
8	หลักสูตรวิทยาศาสตร์บัณฑิต (สาธารณสุขศาสตร์) โภชนวิทยาและการกำหนดอาหาร คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล	โภชนบำบัดทางการแพทย์ โภชนคลินิก และโภชนบริการ ในผู้ป่วยโรคมะเร็ง	นิสิต จำนวน 4 คน	11 ก.พ. – 3 เม.ย. 2563
9	คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม	ฝึกปฏิบัติงานวิชาชีพ เภสัชกรรม	นักศึกษา จำนวน 2 คน	25 พ.ค. – 26 มิ.ย. 2563
10	คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์	ฝึกปฏิบัติงานวิชาชีพ เภสัชกรรม	นักศึกษา จำนวน 2 คน	29 มิ.ย. – 5 ส.ค. 2563

ลำดับที่	หน่วยงานต้นสังกัด ที่มาศึกษาดูงาน	เรื่องที่มาศึกษาดูงาน	ประเภทและจำนวน บุคลากรที่มาศึกษา ดูงาน (คน)	วัน เดือน ปี
11	มหาวิทยาลัยรามคำแหง	ฝึกปฏิบัติงานด้านรังสีรักษา	นักศึกษา จำนวน 8 คน	13 ก.ค. – 25 ส.ค. 2563
12	วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี จังหวัดนนทบุรี	ฝึกปฏิบัติการพยาบาล สาขาการพยาบาลผู้ใหญ่ และผู้สูงอายุ	นักศึกษาพยาบาล ชั้นปีที่ 2, 3 กลุ่มละ 7 – 8 คน	13 ก.ค. – 20 ก.ย. 2563
13	โรงเรียนพยาบาลรามาธิบดี คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี	ฝึกปฏิบัติการพยาบาล รากฐาน	นักศึกษาพยาบาล ชั้นปีที่ 2 กลุ่มที่ 1 จำนวน 29 คน กลุ่มที่ 2 จำนวน 38 คน	กลุ่มที่ 1 14 ก.ค. – 6 ส.ค. 2563 กลุ่มที่ 2 29 ก.ค. – 6 ส.ค. 2563
14	โรงพยาบาลกลาง	ศัลยศาสตร์ทั่วไป	นักศึกษาแพทย์ จำนวน 3 คน	1 – 31 ส.ค., 21 – 30 ก.ย. 2563
15	ภาควิชากายวิภาคศาสตร์ คณะวิทยาศาสตร์การแพทย์ มหาวิทยาลัยนเรศวร	(1) เซลล์วิทยานรีเวช และระบบอื่นๆ (2) ด้านพยาธิวิทยากายวิภาค	นิสิต ชั้นปีที่ 4 จำนวน 1 คน	3 ส.ค. – 20 พ.ย. 2563
16	หลักสูตรพยาธิวิทยากายวิภาค คณะสหเวชศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา	เซลล์วิทยานรีเวช และระบบ อื่นๆ	นิสิต ชั้นปีที่ 4 จำนวน 3 คน	4 ส.ค. – 20 พ.ย. 2563
17	คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่	ฝึกปฏิบัติงานวิชาชีพ เภสัชกรรม	นักศึกษา จำนวน 2 คน	14 ก.ย. – 16 ต.ค. 2563
ระดับหลังปริญญาตรี				
1	คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล	การศึกษานุสนธิไพรที่มีฤทธิ์ ต้านอักเสบ	นักศึกษาหลักสูตร วิทยาศาสตร์ มหาคณิศ จำนวน 1 คน	25 ก.พ. 2562 – 30 เม.ย. 2563
2	โรงพยาบาลรามคำแหง จำกัด (มหาชน)	ผ่าตัดส่องกล้องมะเร็ง – นรีเวช	แพทย์ จำนวน 1 คน	ก.ย. 2562 – ก.พ. 2563
3	กองศัลยกรรม โรงพยาบาล พระมงกุฎเกล้า	ศัลยศาสตร์ตับ ตับอ่อน และทางเดินน้ำดี	ศัลยแพทย์ จำนวน 1 คน	1 ต.ค. – 29 พ.ย. 2562
4	โรงพยาบาลมะเร็งลพบุรี	เครื่องฉายรังสี Cyber Knife	แพทย์ จำนวน 3 คน นักรังสีการแพทย์ จำนวน 3 คน	25 ต.ค. 2562
5	คณะการแพทย์แผนไทย มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์	การศึกษานุสนธิไพรที่มีฤทธิ์ ต้านอนุมูลอิสระของตำรับ อำมฤกษ์และยาแก้ฝีรวงผึ้ง	นักศึกษาหลักสูตรแพทย์ แผนไทยมหาบัณฑิต จำนวน 2 คน	1 พ.ย. 2562 – 30 เม.ย. 2563

ลำดับที่	หน่วยงานต้นสังกัด ที่มาศึกษาดูงาน	เรื่องที่มาศึกษาดูงาน	ประเภทและจำนวน บุคลากรที่มาศึกษา ดูงาน (คน)	วัน เดือน ปี
6	Ministry of Public Health of Bhutan	ศัลยศาสตร์เกี่ยวกับ โรคมะเร็งทั่วไป	ศัลยแพทย์ จำนวน 1 คน	6 ส.ค. 2562 – 6 ส.ค. 2563
7	ภาควิชาศัลยศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น	ศัลยศาสตร์ตับ ตับอ่อน และทางเดินน้ำดี	ศัลยแพทย์ จำนวน 2 คน	2 ม.ค. – 28 ก.พ., 2 มี.ค. – 29 เม.ย. 2563
8	กลุ่มงานศัลยกรรม โรงพยาบาลลำปาง	ศัลยศาสตร์ตับ ตับอ่อน และทางเดินน้ำดี	ศัลยแพทย์ จำนวน 1 คน	6 – 10 ม.ค. 2563
9	กลุ่มงานศัลยกรรม โรงพยาบาลพะเยา	ศัลยศาสตร์ทางเดินอาหาร	ศัลยแพทย์ จำนวน 1 คน	6 – 10 ม.ค. 2563
10	Department of Hepati – Biliary surgery, Viet Duc hospital, Vietnam	Laparoscopic	ศัลยแพทย์ จำนวน 1 คน	11 ก.พ. – 9 มี.ค. 2563
11	ภาควิชาศัลยศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย	ศัลยศาสตร์ตับ ตับอ่อน และทางเดินน้ำดี	ศัลยแพทย์ จำนวน 1 คน	1 – 31 มี.ค. 2563
12	คณะกายภาพบำบัด สาขากายภาพบำบัด มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ	นิเทศงานกายภาพบำบัด เพื่อแลกเปลี่ยนและเสนอ แนะเกี่ยวกับการส่งนิสิต ฝึกปฏิบัติงาน รวมทั้งนำไป พัฒนาการฝึกปฏิบัติงาน ของนิสิตให้มีประสิทธิภาพ	อาจารย์ จำนวน 2 ท่าน	16 มี.ค. 2563
13	โรงพยาบาลชลประทาน	ผ่าตัดส่องกล้องมะเร็ง – นรีเวช	แพทย์ จำนวน 1 คน	เม.ย. – มิ.ย. 2563
14	คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ร่วมกับโรงพยาบาลวัดโสมนัส	หลักสูตรการพยาบาล เฉพาะทาง สาขากายภาพบำบัด ผู้ป่วยมะเร็ง รุ่นที่ 1	กลุ่มที่ 1 พยาบาล จำนวน 12 คน กลุ่มที่ 2 พยาบาล จำนวน 13 คน	กลุ่มที่ 1 29 มิ.ย. – 24 ก.ค. 2563 กลุ่มที่ 2 29 ก.ค. – 18 ส.ค. 2563
15	โรงพยาบาลรามคำแหง จำกัด (มหาชน)	ผ่าตัดส่องกล้องมะเร็ง – นรีเวช	แพทย์ จำนวน 1 คน	ก.ค. – ส.ค. 2563

■ การสนับสนุนให้บุคลากรภายนอก

มาเก็บข้อมูลเพื่อการวิจัยและวิทยานิพนธ์

ลำดับที่	หน่วยงานที่ขอเก็บข้อมูลเพื่อทำการวิจัย / วิทยานิพนธ์	ชื่อ-นามสกุล ผู้เก็บข้อมูล / ตำแหน่ง	เรื่องที่ทำกรวิจัย / วิทยานิพนธ์	วัน เดือน ปี
1	กลุ่มงานศัลยศาสตร์ ภารกิจด้านวิชาการและการแพทย์ สถาบันมะเร็งแห่งชาติ	นพ.ร-วิศักดิ์ จันทรवासัน / นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ ด้านเวชกรรม สาขาศัลยกรรม	"Precision Medicine in Liver Cancer across an Asia-Pacific Network: A Multi-National Cohort Study on the Impact of Intra-Tumoural Genomic Heterogeneity and The Immune Micro-Environment on the Clinical Trajectory of Resected Hepatocellular Carcinoma"	พ.ศ. 2560 – 2563
2	คณะเวชศาสตร์เขตร้อน มหาวิทยาลัยมหิดล	พญ.พรสนธิ ปิติสุภธรรสม / ศาสตราจารย์	ประสิทธิภาพของวัคซีน HPV ในกลุ่มผู้หญิงที่ได้รับวัคซีนอายุ เท่ากับหรือมากกว่า 20 ปี	ม.ค. – ส.ค. 2562
3	คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยจุฬาลงกรณ์	น.ส.สริน ยิ้มอยู่ / นักศึกษาหลักสูตรปริญญา มหาบัณฑิต	การพัฒนาแบบประเมินสมรรถนะ ด้านการดูแลแบบประคับประคอง ของพยาบาลวิชาชีพ	ต.ค. 2562
4	คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยจุฬาลงกรณ์	นางแสงระวี แทนทอง / นักศึกษาหลักสูตรปริญญา มหาบัณฑิต	อาการและปัจจัยทำนายอาการ และความต้องการข้อมูลในการจัดการ อาการด้วยตนเองในผู้ป่วยไทยที่เป็น มะเร็งปอด และผู้ดูแลระหว่างรับรังสีรักษา แบบประคับประคอง	พ.ย. 2562
5	คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล	นายสุจินต์ วัจนสุข / นักศึกษาหลักสูตรปริญญา มหาบัณฑิต	การทดลองทางคลินิกของงูมูก อิเล็กทรอนิกส์ เพื่อตรวจจับสารอินทรีย์ ระเหยง่ายจากลมหายใจสำหรับคัดกรอง ผู้ป่วยมะเร็ง	พ.ย. 2562
6	Fudan University	น.ส.นิภาพร เหลืองวงษ์งาม / นักศึกษาหลักสูตรปริญญา มหาบัณฑิต	ปัจจัยทางจิตวิทยาสังคม และวัฒนธรรม ที่ส่งผลต่อการรับรู้ความเจ็บป่วยของ ผู้ป่วยโรคมะเร็งในประเทศไทย	พ.ย. 2562
7	ภารกิจด้านการพัฒนาระบบ สุขภาพ สถาบันมะเร็งแห่งชาติ	น.ส.ศุสึพร แสงกระจ่าง / นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ เชี่ยวชาญ ด้านวิจัย	การศึกษาสาเหตุของการเกิดมะเร็ง ลำไส้ใหญ่และทวารหนัก โดยดูจาก Mutational Signatures จำนวน 100 ราย	ปีงบประมาณ พ.ศ. 2563

ลำดับที่	หน่วยงานที่ขอเก็บข้อมูลเพื่อทำการวิจัย / วิทยานิพนธ์	ชื่อ-นามสกุล ผู้เก็บข้อมูล / ตำแหน่ง	เรื่องที่ทำการศึกษาวิจัย / วิทยานิพนธ์	วัน เดือน ปี
8	กลุ่มงานวิจัย ถ่ายทอดและสนับสนุนวิชาการ การกิจด้านการพัฒนา ระบบสุขภาพ สถาบันมะเร็งแห่งชาติ	น.ส.จริญญา งามท่า / นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ ชำนาญการพิเศษ ด้านวิจัย	การตรวจหาสารบ่งชี้ของมะเร็ง Vitronectin ในซีรัมและพลาสมา ของผู้ป่วยมะเร็งเต้านม	pingประมาณ พ.ศ. 2563
9	กลุ่มงานวิจัย ถ่ายทอดและสนับสนุนวิชาการ การกิจด้านการพัฒนา ระบบสุขภาพ สถาบันมะเร็งแห่งชาติ	นางอดิศร เจษฎ์ปิยะวงศ์ / นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ ชำนาญการพิเศษ ด้านวิจัย	โครงการศึกษาเบื้องต้นเรื่องการแสดงออกของ p95HER2 ในผู้ป่วยมะเร็งเต้านม ที่มีการแสดงออกของ HER2 ที่มารับการรักษาที่สถาบันมะเร็งแห่งชาติ	pingประมาณ พ.ศ. 2563
10	กลุ่มงานวิจัย ถ่ายทอดและสนับสนุนวิชาการ การกิจด้านการพัฒนา ระบบสุขภาพ สถาบันมะเร็งแห่งชาติ	พญ.อนันต์นุช ศักดิ์อภิญญินันท์ / นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ ด้านเวชกรรม สาขาพยาธิวิทยา	โครงการศึกษาเบื้องต้นเรื่องการแสดงออกของ p95HER2 ในผู้ป่วยมะเร็งเต้านม ที่มีการแสดงออกของ HER2 ที่มารับการรักษาที่สถาบันมะเร็งแห่งชาติ	pingประมาณ พ.ศ. 2563
11	คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์	น.ส.อำภรณ์ศรี อินเสน / นักศึกษาหลักสูตรปริญญา มหาบัณฑิต	ประสบการณ์อาการ กลวิธีการจัดการอาการ และผลลัพธ์การจัดการอาการ ระบบทางเดินอาหารในผู้ป่วยมะเร็งเต้านม ที่ได้รับยาเคมีบำบัด	เม.ย. 2563
12	มหาวิทยาลัยจุฬาลงกรณ์	น.ส.สิริยา ซาสีเครือ / นักศึกษาหลักสูตรปริญญา มหาบัณฑิต	ปัจจัยทำนายความเหนื่อยล้าของผู้ป่วยมะเร็งลำไส้ใหญ่และทวารหนักที่ได้รับยาเคมีบำบัด	เม.ย. 2563
13	มหาวิทยาลัยศิลปากร	พศ.ดร.ณัฐวิญา คำผล / นักศึกษาหลักสูตรปริญญา ดุษฎีบัณฑิต	ความรอบรู้ด้านสุขภาพกับการใช้การแพทย์ทางเลือกของผู้ป่วยมะเร็ง	เม.ย. 2563
14	คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์	นางกรณิ พ่วงนพคุณ / นักศึกษาหลักสูตรปริญญา มหาบัณฑิต	การพัฒนาและตรวจสอบคุณสมบัติ การวัดเชิงจิตวิทยาของเครื่องมือ รายงานความสับสนระหว่างได้รับยาเคมีบำบัดในผู้ป่วยมะเร็งเต้านม	ส.ค. 2563
15	คณะสหเวชศาสตร์ มหาวิทยาลัยจุฬาลงกรณ์	น.ส.วนิดา รัตนครอง / นักศึกษาหลักสูตรปริญญา มหาบัณฑิต	การตรวจสอบคุณภาพของแบบสอบถาม The European Organization for Research and Treatment of Cancer Quality of Life Questionnaire chemotherapy Induces Peripheral Neuropathy	ส.ค. 2563
16	สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีแห่งประเทศไทย	น.ส.สินี ศิริคุณ / นักวิจัย	โครงการวิจัยและพัฒนาสารสกัด ที่มีฤทธิ์ต่อโรคไม่ติดต่อเรื้อรังสำหรับผู้สูงอายุ	1 ก.ย. 2563



ด้านการพัฒนา
ระบบดูแลสุขภาพด้านโรคมะเร็ง
แบบครบวงจรอย่างไร้รอยต่อ
(Seamless Comprehensive
Health Care)

การแก้ไขปัญหายุทธศาสตร์ ด้านโรคมะเร็ง

โครงการ

Basic Principle of Colposcopy and Management of Abnormal Cervical Cancer screening สำหรับบุคลากรทางการแพทย์

โครงการ Basic Principle of Colposcopy and Management of Abnormal Cervical Cancer Screening สำหรับบุคลากรทางการแพทย์ ดำเนินการโดย กลุ่มงานพัฒนานโยบายและยุทธศาสตร์การแพทย์ สถาบันมะเร็งแห่งชาติ มีวัตถุประสงค์เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมพัฒนาคุณภาพการให้บริการด้านการตรวจวินิจฉัยและการรักษา Cervical Intraepithelial Neoplasia โดยใช้กล้อง Colposcopy & LEEP รวมไปถึงให้ผู้เข้ารับการอบรมมีความรู้ ความเข้าใจขั้นตอนในการสืบค้น และรักษาผู้ป่วยที่มีความผิดปกติของเซลล์เยื่อปากมดลูก สามารถให้คำปรึกษาแก่ผู้ป่วยที่เป็นมะเร็งปากมดลูกที่เข้ามารักษาในโรงพยาบาลได้ และเพื่อเป็นการพัฒนาระบบส่งต่อ การวินิจฉัย และรักษาผู้ป่วยมะเร็งปากมดลูกอย่างครบวงจร พร้อมทั้งวิธีการดูแลรักษากล้อง Colposcopy & LEEP ได้อย่างถูกต้อง โดยดำเนินการตั้งแต่เดือนพฤศจิกายน 2562 จนถึงเดือนกรกฎาคม 2563 รวมทั้งสิ้น 2 จังหวัด ดังนี้

1. จังหวัดอุดรธานี ดำเนินการเมื่อวันที่ 26 – 28 กุมภาพันธ์ 2563 ณ โรงพยาบาลอุดรธานี มีบุคลากรทางการแพทย์ที่เข้ารับการอบรมทั้งสิ้น 95 คน แบ่งเป็นแพทย์ 56 คน พยาบาล 39 คน



2. จังหวัดราชบุรี ดำเนินการเมื่อวันที่ 20 – 21 สิงหาคม 2563 ณ โรงแรม ณ เวลา และโรงพยาบาลราชบุรี มีบุคลากรทางการแพทย์ที่เข้ารับการอบรมทั้งสิ้น 58 คน แบ่งเป็นแพทย์ 40 คน พยาบาล 18 คน



โครงการ

ตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านมเชิงรุก

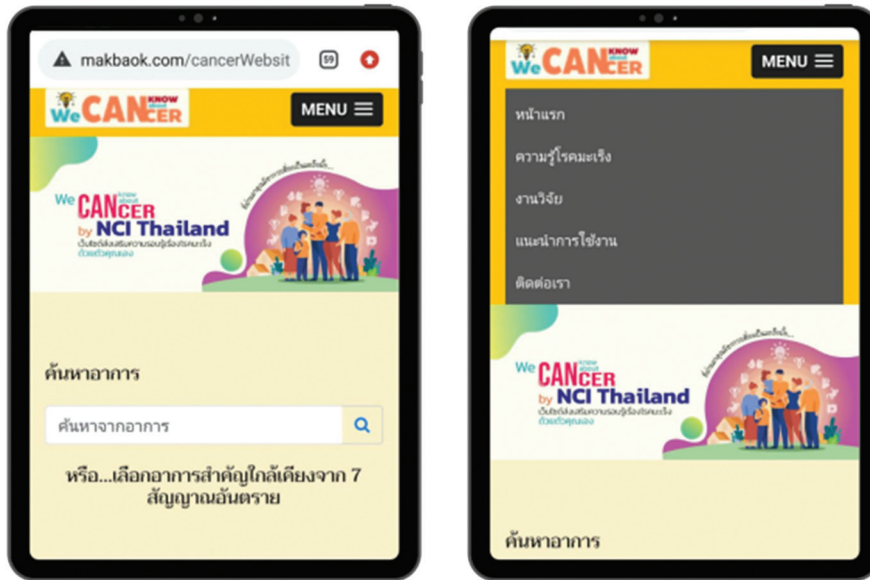


โครงการตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านมเชิงรุก ดำเนินการโดย กลุ่มงานพัฒนานโยบายและยุทธศาสตร์การแพทย์ สถาบันมะเร็งแห่งชาติ มีวัตถุประสงค์เพื่อสนับสนุนประชาชนกลุ่มเสี่ยงให้เข้าถึงบริการตรวจคัดกรองโรคมะเร็งเต้านมด้วยวิธีแมมโมแกรมและอัลตราซาวด์ได้อย่างครอบคลุม พร้อมทั้งแนะนำและส่งต่อกลุ่มเสี่ยงที่ผลการตรวจผิดปกติให้ได้รับการวินิจฉัยเพิ่มเติม และได้รับการรักษาอย่างทันท่วงที โดยมีผู้รับบริการจำนวน 529 ราย ดำเนินการตั้งแต่เดือนตุลาคม 2562 ถึงกันยายน 2563 จำนวนทั้งสิ้น 6 ครั้ง ดังนี้

- ครั้งที่ 1** เมื่อวันที่ 16 – 17 ธันวาคม 2562 ณ สถาบันเทคโนโลยีพระจอมเกล้าฯ ลาดกระบัง
- ครั้งที่ 2** เมื่อวันที่ 21 มกราคม 2563 ณ โรงพยาบาลห้วยกระเจา จังหวัดกาญจนบุรี
- ครั้งที่ 3** เมื่อวันที่ 16 กุมภาพันธ์ 2563 ณ โรงพยาบาลอ่างทอง จังหวัดอ่างทอง
- ครั้งที่ 4** เมื่อวันที่ 20 – 21 กรกฎาคม 2563 ณ สถาบันเทคโนโลยีพระจอมเกล้าธนบุรี
- ครั้งที่ 5** เมื่อวันที่ 27 – 28 สิงหาคม 2563 ร่วมกับโครงการหน่วยแพทย์อาสาเฉพาะทางร่วมใจเฉลิมพระเกียรติฯ ณ โรงพยาบาลอุทัยธานี จังหวัดอุทัยธานี
- ครั้งที่ 6** (1) ระหว่างวันที่ 31 สิงหาคม – 1 กันยายน 2563 ณ ศูนย์การแพทย์แพทยีกาญจนานิเชก
(2) ระหว่างวันที่ 14 – 15 กันยายน 2563 ณ ศูนย์การแพทย์แพทยีกาญจนานิเชก
(3) ระหว่างวันที่ 21 – 22 กันยายน 2563 ณ ศูนย์การแพทย์แพทยีกาญจนานิเชก

โครงการ

เพื่อป้องกันโรคมะเร็งและสร้างเสริมสุขภาพ



โครงการเพื่อป้องกันโรคมะเร็งและสร้างเสริมสุขภาพ ดำเนินการโดย กลุ่มงานพัฒนานโยบายและยุทธศาสตร์ การแพทย์ สถาบันมะเร็งแห่งชาติ มีวัตถุประสงค์เพื่อเผยแพร่ความรู้ ความเข้าใจ และสร้างความตระหนัก เกี่ยวกับการดูแลตัวเองที่ถูกต้องในการป้องกันโรคมะเร็งให้กับประชาชนทั่วไป และมีการผลิตสื่อเพื่อรณรงค์ ป้องกันโรคมะเร็งที่พบบ่อยในประเทศไทย พร้อมทั้งมีการเผยแพร่ผ่าน Social Media ดำเนินการตั้งแต่เดือน ตุลาคม 2562 ถึงกันยายน 2563



โครงการ

รณรงค์ต่อต้านโรคมะเร็งแห่งชาติ



โครงการรณรงค์ต่อต้านโรคมะเร็งแห่งชาติ ดำเนินการโดย กลุ่มงานพัฒนานโยบายและยุทธศาสตร์การแพทย์ สถาบันมะเร็งแห่งชาติ มีวัตถุประสงค์เพื่อรณรงค์เผยแพร่ความรู้ และสร้างความเข้าใจที่ถูกต้องเกี่ยวกับโรคมะเร็ง ให้ประชาชนเกิดความตระหนัก และมีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ เพื่อป้องกันและลดความเสี่ยงต่อการเกิดโรคมะเร็ง และเพื่อประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนได้รับรู้ว่าวันที่ 10 ธันวาคม ของทุกปี เป็นวันต่อต้านโรคมะเร็งแห่งชาติ ดำเนินการเมื่อวันที่ 9 ธันวาคม 2562 ณ สถาบันมะเร็งแห่งชาติ มีผู้เข้าร่วมกิจกรรม จำนวน 125 คน

การสนับสนุน การคัดกรองโรคมะเร็งระดับประชากร

■ โครงการ

ปัญหาประติษฐ์ สำหรับการตรวจคัดกรองโรคมะเร็งปากมดลูก
ด้วยวิธี Liquid-Based Cytology (LBC) ระยะที่ 1



โครงการปัญญาประดิษฐ์ สำหรับการตรวจคัดกรองโรคมะเร็งปากมดลูกด้วยวิธี Liquid-Based Cytology (LBC) ระยะที่ 1 ดำเนินการโดย กลุ่มงานวิจัย ถ่ายทอดและสนับสนุนวิชาการ และกลุ่มงานพยาธิวิทยา สถาบันมะเร็งแห่งชาติ พร้อมด้วยโรงพยาบาลมะเร็งภูมิภาค และคณะวิศวกรรมศาสตร์ สถาบันเทคโนโลยีพระจอมเกล้าเจ้าคุณทหารลาดกระบัง มีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาโปรแกรมในการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกด้วยวิธี Liquid-based cytology โดยการนำเทคโนโลยีปัญญาประดิษฐ์เข้ามาประยุกต์ใช้ในการอ่านผลเซลล์วิทยา ให้สามารถวิเคราะห์เซลล์ปากมดลูก และรายงานผลการตรวจเป็นผลผิดปกติ (Abnormal cells) หรือผลลบ (Normal) ระยะเวลาในการดำเนินงาน 1 ปี โดยเริ่มตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม 2562 จนถึงวันที่ 30 กันยายน 2563 จากผลการศึกษาแสดงให้เห็นว่ามีความเป็นไปได้ที่ซอฟต์แวร์ปัญญาประดิษฐ์จะสามารถนำมาใช้ในการพัฒนาเครื่องมือสำหรับการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ดังนั้นเพื่อให้ปัญญาประดิษฐ์มีความแม่นยำยิ่งขึ้น การวิจัยในอนาคตเพื่อต่อยอดการศึกษานี้จะพัฒนาโปรแกรมให้สามารถวิเคราะห์หาระยะความผิดปกติของเซลล์ปากมดลูกในแต่ละระยะ โดยการใช้สไลด์ที่ตรวจด้วยเทคนิค liquid-based cytology มากขึ้น

■ โครงการ

การดำเนินงานเพื่อขจัดปัญหามะเร็งปากมดลูก (Eradication of invasive cervical cancer)

โครงการการดำเนินงานเพื่อขจัดปัญหามะเร็งปากมดลูก (Eradication of invasive cervical cancer) ดำเนินการโดย กลุ่มงานพัฒนานโยบายและยุทธศาสตร์การแพทย์ สถาบันมะเร็งแห่งชาติ มีวัตถุประสงค์เพื่อชี้แจงแผนการดำเนินงานแนวทางการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกด้วยวิธี HPV testing และการลงข้อมูลในระบบ 43 แฟ้ม เพื่อให้การสนับสนุนและให้คำแนะนำการดำเนินงานของเขตสุขภาพ และหน่วยงานที่รับผิดชอบการคัดกรองมะเร็งปากมดลูกด้วยวิธี HPV testing และเพื่อเป็นการสร้างความพร้อมของบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขในการให้บริการทั้งทางด้านวิชาการและด้านบริการสุขภาพ โดยมีกลุ่มเป้าหมายเป็นบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข จำนวน 300 คน ซึ่งได้มีการดำเนินงาน ดังนี้

1. จัดประชุมคณะกรรมการดำเนินงานเพื่อขจัดปัญหามะเร็งปากมดลูก (Eradication of invasive cervical cancer)

เมื่อวันที่ 6 มีนาคม 2563 ณ ห้องประชุม 2 ชั้น 2 อาคาร 1 กรมการแพทย์ มีผู้เข้าร่วมประชุมทั้งสิ้น จำนวน 28 คน

2. จัดอบรมเชิงปฏิบัติการชี้แจงแนวทางการคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ด้วยวิธี HPV testing

ในเขตบริการสุขภาพ ทั้ง 8 เขตสุขภาพ ได้แก่

เขตสุขภาพที่ 11 เมื่อวันที่ 11 ธันวาคม 2562
ณ โรงแรมบรจบุรี จังหวัดสุราษฎร์ธานี
มีผู้เข้าร่วมอบรมทั้งสิ้น จำนวน 250 คน



เขตสุขภาพที่ 1 เมื่อวันที่ 12 ธันวาคม 2562
ณ โรงพยาบาลลำปาง จังหวัดลำปาง
มีผู้เข้าร่วมอบรมทั้งสิ้น จำนวน 50 คน



เขตสุขภาพที่ 9 เมื่อวันที่ 13 ธันวาคม 2562
ณ โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา
จังหวัดนครราชสีมา
มีผู้เข้าร่วมอบรมทั้งสิ้น จำนวน 180 คน



เขตสุขภาพที่ 12 เมื่อวันที่ 24 ธันวาคม 2562
ณ โรงแรมนิวซีชั่นสแควร์ จังหวัดสงขลา
มีผู้เข้าร่วมอบรมทั้งสิ้น จำนวน 100 คน



เขตสุขภาพที่ 8 เมื่อวันที่ 26 ธันวาคม 2562
ณ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนคร
มีผู้เข้าร่วมอบรมทั้งสิ้น จำนวน 50 คน



เขตสุขภาพที่ 2 เมื่อวันที่ 12 กุมภาพันธ์ 2563
ณ โรงแรมดิอิมพีเรียล ไฮเทลแอนด์ คอนเวนชัน
เซ็นเตอร์ จังหวัดพิษณุโลก
มีผู้เข้าร่วมอบรมทั้งสิ้น จำนวน 107 คน

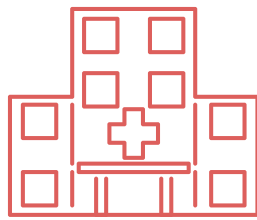


เขตสุขภาพที่ 6 เมื่อวันที่ 26 กุมภาพันธ์ 2563
ณ โรงแรมรัตนชล จังหวัดชลบุรี
มีผู้เข้าร่วมอบรมทั้งสิ้น จำนวน 150 คน



เขตสุขภาพที่ 5 เมื่อวันที่ 11 มีนาคม 2563
ณ โรงแรม ณ เวลา จังหวัดราชบุรี
มีผู้เข้าร่วมอบรมทั้งสิ้น จำนวน 115 คน





ด้านการพัฒนา

ระบบบริหารจัดการ

ด้านโรคมะเร็งเพื่อสนับสนุน

ให้เกิดความเป็นเลิศ

■ การพัฒนาคุณภาพองค์กรสู่มาตรฐานระดับสากล

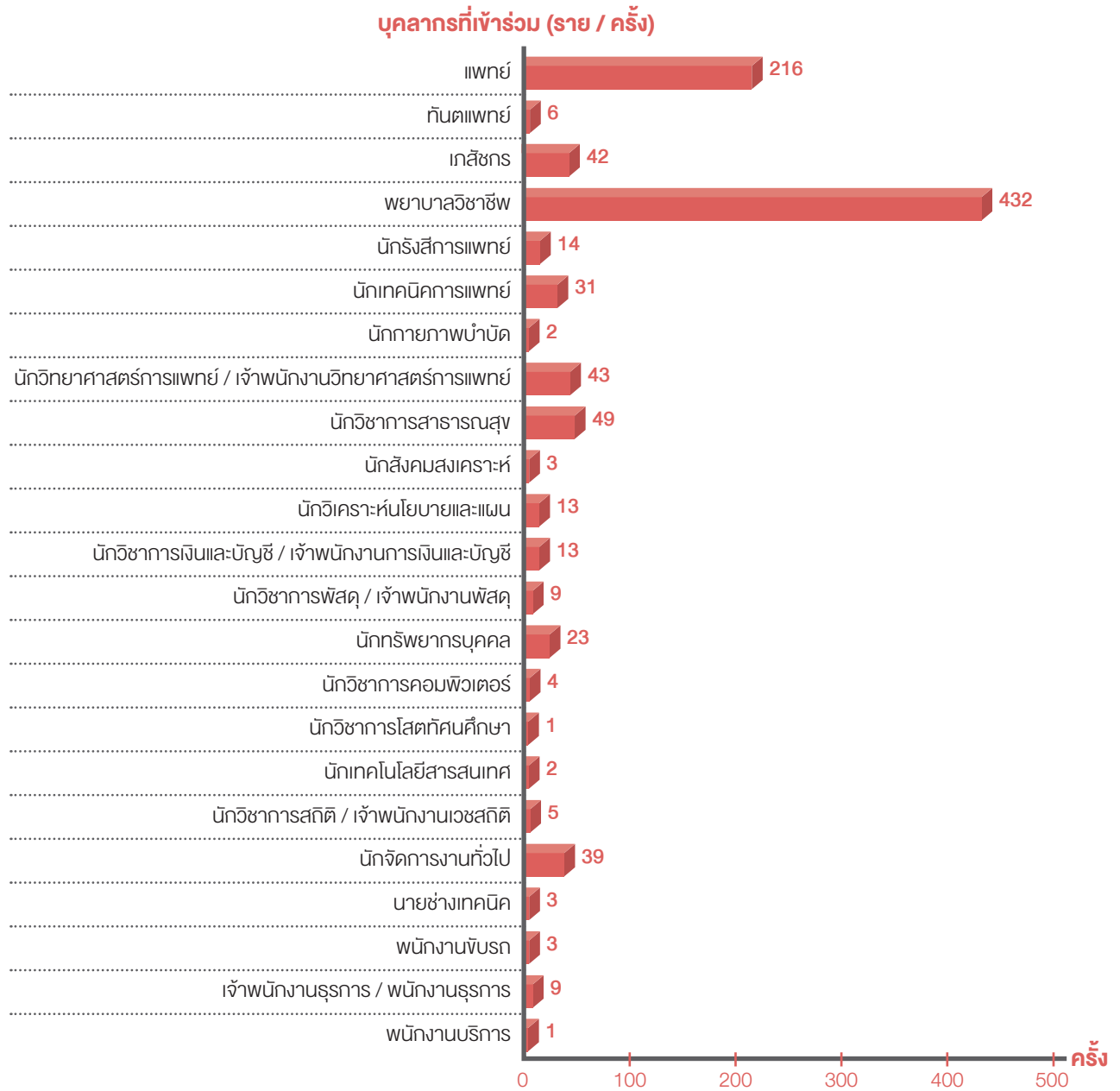
ลำดับที่	ชื่อโครงการ	บุคลากร กลุ่มเป้าหมาย	จัดโดย / สถานที่จัดอบรม	วัน เดือน ปี ที่จัด
1	โครงการเตรียมความพร้อมการขอประเมินกระบวนการ รับรองเฉพาะโรค (Disease Specific Certification : DSC) - การดูแลผู้ป่วยมะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ตรง - การดูแลผู้ป่วยมะเร็งปากมดลูก และการดูแลผู้ป่วย มะเร็งเต้านม	แพทย์ พยาบาลวิชาชีพ เภสัชกร และทีมสหสาขา วิชาชีพ	กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพ / ห้องประชุมสมชาย สมบูรณ์เจริญ สถาบันมะเร็งแห่งชาติ	ครั้งที่ 1 22 พ.ย. 2562 ครั้งที่ 2 25 ธ.ค. 2562
2	โครงการสำรวจความพึงพอใจผู้รับบริการ ประจำปี 2563 (OP / IP Voice) จำนวน 2 ครั้ง โดยจ้างเหมาบุคคล ภายนอกดำเนินการเก็บข้อมูล วิเคราะห์ และสรุปผล แบบวัดความพึงพอใจผู้ป่วย ญาติ และผู้มารับบริการ ในสถาบันมะเร็งแห่งชาติ	ผู้ป่วย ญาติ และผู้มารับ บริการ ในสถาบันมะเร็ง แห่งชาติ	กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพ / คลินิก OPD และหอผู้ป่วย	ครั้งที่ 1 ม.ค. 2563 ครั้งที่ 2 ก.ค. 2563
3	กิจกรรมพัฒนาบุคลากร พัฒนาห้องปฏิบัติการ อย่างไรให้เป็นเลิศ	นักเทคนิคการแพทย์ เจ้าพนักงานวิทยาศาสตร์ การแพทย์ และบุคลากรอื่น ๆ	กลุ่มงานพยาธิวิทยา คลินิกและเทคนิค การแพทย์	5 ก.พ. 2563
4	โครงการประชุมสัมมนาทีมพัฒนาคุณภาพ ประกอบด้วย ทีมพัฒนาคุณภาพ ดังนี้ - ทีมนำ (QST) - ทีมนำด้านคลินิก (PCT / ECT) - ทีมประสานบริการ (SLT : OPD / IPD) - ทีมนำเฉพาะด้าน (RM, IC, PTC, ENV, EQ, IM, HPH, HRD, พัฒนาเวชระเบียนและเอกสารคุณภาพ) - เสวนาภาษา HA (ทีมคุณภาพ)	แพทย์ พยาบาล เภสัชกร และทีม สหสาขาวิชาชีพอื่น ๆ	กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพ / ห้องประชุมภายใน สถาบันมะเร็งแห่งชาติ	เป็นประจำทุกเดือน เดือนละ 1 ครั้ง / ทีม
5	โครงการมหกรรม 5ส และ Big Cleaning Day ประจำปี 2563 - “จัดสีปัดห่า 5ส” - จัดบรรยาย “5ส เพื่อพัฒนาองค์กร” และ Big Cleaning Day	บุคลากรของสถาบัน มะเร็งแห่งชาติ จำนวน 735 คน	กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพ / ห้องประชุมสมชาย สมบูรณ์เจริญ และ บริเวณโดยรอบสถาบัน มะเร็งแห่งชาติ	22 – 26 มี.ย. 2563
6	โครงการมหกรรมคุณภาพ CQI ประจำปี 2563 มีการดำเนินการ ดังนี้ 1. จัดบรรยาย “การทำ CQI อย่างยั่งยืน” 2. จัดมหกรรมคุณภาพ CQI ประจำปี 2563 โดยหน่วยงานได้ส่งผลงานคุณภาพเข้าร่วมนำเสนอ ในมหกรรมคุณภาพ CQI ประจำปี 2563 ทั้งหมด 33 เรื่อง แบ่งการนำเสนอ เป็น 2 ประเภท คือ 1. Oral Presentation จำนวน 20 เรื่อง 2. Poster Presentation จำนวน 13 เรื่อง	แพทย์ พยาบาล เภสัชกร และทีม สหสาขาวิชาชีพอื่น ๆ	กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพ / ห้องประชุมสมชาย สมบูรณ์เจริญ สถาบันมะเร็งแห่งชาติ	ครั้งที่ 1 13 ก.ค. 2563 ครั้งที่ 2 16 – 17 ก.ย. 2563
7	โครงการเตรียมความพร้อมเพื่อพัฒนาคุณภาพหลัง ผ่านการรับรองคุณภาพอย่างต่อเนื่อง 1. การเยี่ยมสำรวจเพื่อเฝ้าระวัง (SS) จากสพว. 2. เชิญวิทยากรผู้เชี่ยวชาญมาเป็นที่ปรึกษาด้านพัฒนา คุณภาพ (2 ท่าน) แต่เนื่องจากสถานการณ์โรคติดต่อ Covid-19 จึงต้องงดให้อาจารย์ที่ปรึกษาหยุดมา ปฏิบัติงาน	แพทย์ พยาบาล เภสัชกร และทีม สหสาขาวิชาชีพอื่น ๆ	กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพ	23 ก.ค. 2563

การพัฒนาบุคลากร



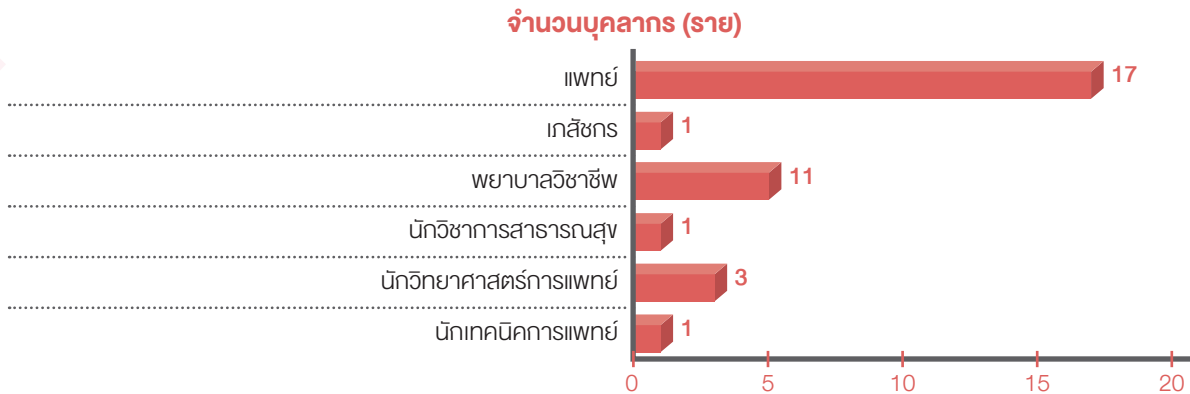
การส่งข้าราชการ

เข้าร่วมประชุม / อบรม / สัมมนา / ดูงาน / ฝึกปฏิบัติ ในประเทศ



การส่งบุคลากร

เข้าร่วมประชุม / อบรม / สัมมนา / ดูงาน ณ ต่างประเทศ



การส่งบุคลากร

ศึกษาต่อ ปีงบประมาณ 2563

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ชื่อหลักสูตรที่ไปศึกษา	สถาบันที่ไปศึกษา	วัน เดือน ปี
1	นางสาวศิริวรรณ สาครินทร์	หลักสูตรดุขฎิบัณฑิต "100 ปี จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย" สาขาวิชาอายุรศาสตร์สัตวแพทย	จุฬาลงกรณ์ มหาวิทยาลัย	<ul style="list-style-type: none"> • 8 ก.ย. 2559 - 8 ก.ย. 2562 • 8 ก.ย. 2562 - 8 ก.ย. 2563 ขยายเวลาต่อ 1 ปี • 9 ก.ย. 2563 รายงานตัว กลับมาปฏิบัติราชการ
2	นางสาวสุราสินี อาษาบุตร	หลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิทยาศาสตร์การแพทย แขนงวิชาเซลล์ชีววิทยา และอนุพันธุศาสตร์ของมนุษย์	จุฬาลงกรณ์ มหาวิทยาลัย	<ul style="list-style-type: none"> • 4 ม.ค. 2560 - 4 ม.ค. 2562 • 7 ม.ค. 2562 - 18 ส.ค. 2562 ขยายเวลาต่อ 11 เดือน 11 วัน • 19 ส.ค. 2562 รายงานตัว กลับมาปฏิบัติราชการ
3	นางสาวจริญญา งามท่า	หลักสูตรปริญญาดุขฎิบัณฑิต สาขาวิชาเวชศาสตร์ระดับโมเลกุล	มหาวิทยาลัยมหิดล	<ul style="list-style-type: none"> • 7 ส.ค. 2560 - 7 ส.ค. 2563 • 3 ส.ค. 2563 รายงานตัว กลับมาปฏิบัติราชการ

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ชื่อหลักสูตรที่ไปศึกษา	สถาบันที่ไปศึกษา	วัน เดือน ปี
4	นางสาวเจนจิรา แก้วยศ	หลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาเวชระเบียน	มหาวิทยาลัยมหิดล	• 8 ส.ค. 2560 - 8 ส.ค. 2564 • 3 ก.พ. 2563 รายงานตัว กลับมาปฏิบัติราชการ
5	นางสาวรุ่งนภา คงภักดี	หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลผู้สูงอายุ	มหาวิทยาลัยมหิดล	• 15 ส.ค. 2560 - 15 ส.ค. 2562 • 15 ส.ค. 2562 - 14 ก.พ. 2563 ขยายเวลาต่อ 6 เดือน • 17 ก.พ. 2563 รายงานตัว กลับมาปฏิบัติราชการ
6	นางสาวจันทร์นรินทร์ นนทะงาม	หลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิต สาขาวิชาเภสัชศาสตร์ชีวภาพ (หลักสูตรนานาชาติ)	มหาวิทยาลัยมหิดล	• 14 ส.ค. 2561 - 13 ส.ค. 2564
7	นางสาวพิชญา เหลืองสูงศักดิ์	หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	มหาวิทยาลัยมหิดล	• 13 ส.ค. 2562 - 13 ส.ค. 2564
8	นางสาวนิตยา ปาปะโต	หลักสูตรอบรมวิสัญญีพยาบาล	โรงพยาบาลราชวิถี	• 1 ต.ค. 2562 - 30 ก.ย. 2563 • 1 ต.ค. 2563 รายงานตัว กลับมาปฏิบัติราชการ
9	นางสาววิลาวรรณ คูศิริไส่	การพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลโภชนบำบัด	มหาวิทยาลัยมหิดล	• 3 ก.พ. 2563 - 22 พ.ค. 2563 • 1 เม.ย. 2563 รายงานตัว กลับมาปฏิบัติราชการ
10	นางสาวนัชดา ปานเพ็ง	หลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาฟิสิกส์การแพทย์	มหาวิทยาลัยมหิดล	• 1 พ.ค. 2563 - 1 ส.ค. 2565
11	นางสาวปานวาด รัตนศรีทอง	หลักสูตรผ่าตัดส่องกล้องทางนรีเวช	โรงพยาบาล เจริญกรุงประชารักษ์	• 1 ก.ค. 2563 - 30 มิ.ย. 2564
12	นางสาวธนพร คำอ้าย	หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลผู้ป่วยบาดแผล ออสโตมีและควบคุมการจับถ่ายไม่ได้อ	มหาวิทยาลัย นวมินทราชินราช	• 17 ก.ค. 2563 - 25 ก.ย. 2563 • 28 ก.ย. 2563 รายงานตัว กลับมาปฏิบัติราชการ
13	นายเอกภพ แสงอริยวงษ์	หลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิต สาขาวิทยาศาสตร์ข้อมูลการดูแล สุขภาพ (หลักสูตรนานาชาติ)	มหาวิทยาลัยมหิดล	• 10 ส.ค. 2563 - 31 ก.ค. 2566
14	นางสาวจารุวรรณ สีหะวงษ์	หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	มหาวิทยาลัยมหิดล	• 13 ส.ค. 2563 - 13 ส.ค. 2565

ผลงานด้านบริการ บำบัดรักษาและอื่น ๆ



ภารกิจ

ด้านการพยาบาล

ข้อมูลเกี่ยวกับการบริการบำบัดรักษา

ลำดับ	ข้อมูลเกี่ยวกับบริการบำบัดรักษา	ผลการปฏิบัติงาน	หน่วยนับ
1	จำนวนเตียง	153	เตียง
2	อัตรการครองเตียง (Bed Occupancy Ratio)	60	เปอร์เซ็นต์
3	ช่วงเวลาของเตียง (Turn Over Interval)	5	วัน
4	จำนวนวันโดยเฉลี่ยที่ผู้ป่วยรักษาในโรงพยาบาล (Average Length of Stay)	5.7	คน - วัน
5	จำนวนผู้ป่วยนอกทั้งหมด (OPD ศัลยกรรมและทั่วไป / OPD รังสีรักษา / OPD เคมีบำบัด)	54,153 / 216,529	ราย / ครั้ง
6	จำนวนผู้ป่วยนอกรับใหม่	10,288	ราย
7	จำนวนผู้ป่วยในทั้งหมด	6,071	ครั้ง
8	จำนวนผู้ป่วยในรับใหม่	1,383	ราย
9	จำนวนผู้ป่วยจำหน่าย / ตาย	6,032 / 122	ราย / ราย
10	จำนวนวันผู้ป่วยในจำหน่าย	34,156	คน - วัน
11	จำนวนวันอยู่ในโรงพยาบาล (Patient - Day)	32,456	คน - วัน
12	จำนวนผู้ป่วยระบบส่งต่อ	2,557	ราย

กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยนอก

ลำดับ	ข้อมูลเกี่ยวกับบริการบำบัดรักษา	ผลการปฏิบัติงาน	หน่วยนับ
งานพยาบาลคัดกรองและสังเกตอาการ			
1. หน่วยคัดกรองผู้ป่วยและนัดตรวจ ให้บริการผู้ป่วยนอกที่ไม่ได้ขอนัดตรวจและที่ขอนัดตรวจ รวมทั้งสิ้น 37,822 ราย			
ผู้ป่วยนอกที่ไม่มีขอนัดตรวจ มีจำนวนทั้งสิ้น 12,738 ราย ดังนี้			
1	ให้บริการคัดกรองผู้ป่วย : จำแนกเป็นประเภทรายใหม่ / รายเก่า - ผู้รับบริการรายใหม่	2,922	ราย
	- ผู้รับบริการรายเก่า	9,816	ราย
2	ให้บริการคัดกรองผู้ป่วย : จำแนกเป็นประเภทผู้ป่วยมะเร็ง / ไม่ใช่มะเร็ง - ผู้ป่วยมะเร็ง (CA)	605	ราย
	- ไม่ใช่ผู้ป่วยมะเร็ง (Non - CA)	12,133	ราย
3	ให้บริการคัดกรองประเมินสภาพแรกรับ คัดแยกประเภทผู้ป่วยตามลำดับความเร่งด่วน - ผู้ป่วยวิกฤต (Resuscitation)	0	ราย
	- ผู้ป่วยฉุกเฉิน (Emergency)	1	ราย
	- ผู้ป่วยเร่งด่วน (Urgent)	88	ราย
	- ผู้ป่วยเจ็บป่วยเล็กน้อย (Semi Urgency)	730	ราย
	- ผู้ป่วยทั่วไป (Non Urgency)	9,797	ราย
	- ผู้รับบริการอื่น ๆ : ไม่มีผู้ป่วยมา	2,122	ราย
4	ให้บริการพยาบาล : คัดกรองประเมินสภาพแรกรับ คัดแยกประเภทผู้ป่วยตามสภาพแรกรับ - ผู้ป่วยประเภทเดินได้	9,797	ราย
	- ผู้ป่วยประเภทรถนั่ง	730	ราย
	- ผู้ป่วยประเภทรถนอน	89	ราย
	- N / A (Not applicable)	2,122	ราย
5	ให้บริการพยาบาล : ประเมินคัดกรอง จำแนกตามกลุ่มอาการและประเภทการรับบริการเพื่อส่งพบแพทย์ - ประเภทมีอาการผิดปกติระบบ / อวัยวะต่างๆ	3,760	ราย
	- ประเภทอื่น ๆ ทั่วไป	8,772	ราย
	- ประเภท Refer in	206	ราย

ลำดับ	ข้อมูลเกี่ยวกับบริการบำบัดรักษา	ผลการปฏิบัติงาน	หน่วยนับ
ผู้ป่วยนอกที่ขอนัดตรวจ มีจำนวนทั้งสิ้น 25,084 ราย ดังนี้			
1	ให้บริการนัดตรวจ : จำแนกเป็นประเภทรายใหม่ / รายเก่า		
	- ผู้รับบริการรายใหม่	6,445	ราย
	- ผู้รับบริการรายเก่า	18,639	ราย
2	ให้บริการนัดตรวจ : จำแนกเป็นเพศชาย / เพศหญิง		
	- เพศชาย	5,505	ราย
	- เพศหญิง	19,579	ราย
3	ให้บริการนัดตรวจ : จำแนกตรวจสุขภาพ / ตรวจตามอาการเฉพาะทาง		
	- นัดตรวจสุขภาพ (ไม่มีอาการ)	23,544	ราย
	- นัดตรวจตามอาการเฉพาะทาง	1,540	ราย
4	ให้บริการนัดตรวจ : จำแนกตามช่องทางการนัดหมาย		
	- นัดด้วยตนเอง	4,561	ราย
	- นัดแทน	4,024	ราย
	- นัดทางโทรศัพท์	4,369	ราย
	- นัดทางโทรสาร (FAX)	617	ราย
	- นัดทาง Website (www.ncicheckup.com)	6,997	ราย
	- นัดทางแอปพลิเคชัน (App : NCI Easy)	1,678	ราย
	- นัดทางแอปพลิเคชัน Line	670	ราย
	- นัดทางอีเมล	297	ราย
	- นัดทางหนังสือราชการ	1,829	ราย
	- นัดทางไปรษณีย์	42	ราย
2. หน่วยประสานงานรับส่งต่อผู้ป่วย			
1	ให้บริการแยกตามเพศ		
	- เพศหญิง	1,545	ราย
	- เพศชาย	1,185	ราย
2	ให้บริการบริการพยาบาล จำแนกตามความเร่งด่วน		
	- ผู้ป่วยวิกฤต (Resuscitation)	0	ราย
	- ผู้ป่วยฉุกเฉิน (Emergency)	1	ราย
	- ผู้ป่วยเร่งด่วน (Urgency)	17	ราย
	- ผู้ป่วยเจ็บป่วยเล็กน้อย (Semi Urgency)	494	ราย
	- ผู้ป่วยทั่วไป (Non Urgency)	1,634	ราย
	- ผู้รับบริการอื่นๆ : ไม่มีผู้ป่วยมา	584	ราย
3	ให้บริการพยาบาล : คัดกรองประเมินสภาพแรกรับ คัดแยกประเภทผู้ป่วยตามสภาพแรกรับ		
	- ผู้ป่วยประเภทเดินได้	1,533	ราย
	- ผู้ป่วยประเภทรถนั่ง	352	ราย
	- ผู้ป่วยประเภทรถนอน	113	ราย
	- N / A (Not applicable)	732	ราย
4	ให้การรับบริการ Refer in จำแนกตามการวินิจฉัยโรค		
	- ผู้ป่วยมะเร็ง (CA)	2,222	ราย
	- ไม่ใช่ผู้ป่วยมะเร็ง (Non- CA + R / O CA)	508	ราย
5	ให้การรับบริการ Refer in จำแนกตามโรค 5 ลำดับแรก		
	- CA Breast	394	ราย
	- Hepatobiliary	354	ราย
	- CA Colorectal	260	ราย
	- CA Cervix	171	ราย
	- CA Lung	155	ราย

ลำดับ	ข้อมูลเกี่ยวกับบริการนำบัตรรักษา	ผลการปฏิบัติงาน	หน่วยนับ
6	ให้บริการรับบริการ Refer in จำแนกตามเขตบริการสุขภาพ 5 ลำดับแรก		
	- เขตบริการสุขภาพที่ 13	1,234	ราย
	- เขตบริการสุขภาพที่ 5	554	ราย
	- เขตบริการสุขภาพที่ 4	451	ราย
	- เขตบริการสุขภาพที่ 6	343	ราย
	- เขตบริการสุขภาพที่ 3	36	ราย
7	ให้บริการรับบริการ Refer in จำแนกตามโรงพยาบาล 10 ลำดับแรก		
	- โรงพยาบาลพระนั่งเกล้า	309	ราย
	- โรงพยาบาลสมุทรปราการ	158	ราย
	- โรงพยาบาลสุวงสวัสดิ์	117	ราย
	- โรงพยาบาลนครปฐม	106	ราย
	- โรงพยาบาลพระราม 2	101	ราย
	- โรงพยาบาลแพทย์ปัญญา	80	ราย
	- โรงพยาบาลทลพวิทยุเสนา	64	ราย
	- โรงพยาบาลสิรินธร	59	ราย
	- โรงพยาบาลนพรัตนราชธานี	54	ราย
	- โรงพยาบาลนวนินทร์	51	ราย
8	ประเภทการรับ Refer in		
	- Refer ในระบบ	2,412	ราย
	- Refer นอกบบ	318	ราย
3. หน่วยสังเกตอาการ ให้บริการผู้ป่วยนอกที่มารับบริการหน่วยงานสังเกตอาการผู้ป่วย รวมทั้งสิ้น 2,445 ราย โดยจำแนกเป็นประเภทผู้ป่วยสังเกตอาการ 1,020 ราย และประเภทผู้ป่วยหัตถการ 1,425 ราย			
1	ให้บริการผู้ป่วย : ประเภทผู้ป่วยสังเกตอาการ คัดแยกประเภทผู้ป่วยตามลำดับความเร่งด่วน		
	- ผู้ป่วยวิกฤต (Resuscitation)	1	ราย
	- ผู้ป่วยฉุกเฉิน (Emergency)	4	ราย
	- ผู้ป่วยเร่งด่วน (Urgency)	77	ราย
	- ผู้ป่วยเจ็บป่วยเล็กน้อย (Semi-urgency)	905	ราย
	- ผู้ป่วยทั่วไป (Non Urgency)	33	ราย
2	ให้บริการพยาบาล : แบ่งตามประเภทหัตถการ		
	- ให้บริการเจาะเลือด	66	ราย
	- ให้บริการฉีดยา (IV., IM., SC.)	858	ราย
	- ให้เลือดและส่วนประกอบของเลือด	204	ราย
	- ให้ Oxygen	102	ราย
	- ให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ	45	ราย
	- ทำแผล + ตัดไหม	47	ราย
	- ใส่สายสวนปัสสาวะ	46	ราย
	- เจาะท้อง (Abdominal Tapping)	0	ราย
	- Flush Port A Cath	27	ราย
	- วัด Residual Urine	18	ราย
	- เจาะ Hemo Culture	4	ราย
	- ใส่ท่อระบายทรวงอก (ICD with bag)	0	ราย
	- เจาะปอด (Plueral Tapping)	0	ราย
	- พันยา	2	ราย
- ดูดเสมหะ (Suction clear air way)	6	ราย	
- อื่นๆ	0	ราย	
3	ผู้ป่วยที่มีภาวะวิกฤตในการช่วยฟื้นคืนชีพ (CPR)	1	ราย

ลำดับ	ข้อมูลเกี่ยวกับบริการบำบัดรักษา	ผลการปฏิบัติงาน	หน่วยนับ
งานพยาบาลศัลยกรรมะเร็ง			
1. คลินิกรีเวช			
1	ให้บริการพยาบาลคลินิกมะเร็งรีเวชทั้งหมด	11,473	ราย
2	ให้บริการพยาบาล : ประเมิน คัดกรอง ก่อนพบแพทย์		
	- ตรวจติดตาม PV	284	ราย
	- HPV DNA	92	ราย
	- ตรวจติดตาม Pap smear	5,100	ราย
	- PV Screening	32	ราย
	- ตรวจติดตามหลังผ่าตัด	383	ราย
	- รับปรึกษา Abnormal pap	152	ราย
	- รับปรึกษา HSIL (CIN)	68	ราย
	- รับปรึกษา LSIL (CIN)	210	ราย
	- รับปรึกษา ASC-US	270	ราย
	- รับปรึกษา Squa.Cell Ca.	2	ราย
	- รับปรึกษา Adeno Ca. Insitu	6	ราย
3	ประเมินผู้ป่วยก่อนการพึงผลการตรวจ (ผลชิ้นเนื้อ ผลการตรวจทางเซลล์วิทยา ผลการตรวจพิเศษ อื่น ๆ)	985	ราย
4	เตรียม / ประเมินผู้ป่วย / ให้การพยาบาล และช่วยแพทย์ทำหัตถการ		
	- ให้คำแนะนำการปฏิบัติตัวก่อนรับการรักษาด้วยเคมีบำบัด	3,180	ราย
	- ให้คำแนะนำการปฏิบัติตัวก่อนรับการผ่าตัด	383	ราย
	- Coloposcopy	895	ราย
	- Coloposcopy and LEEP	126	ราย
	- วัคซีน HPV	408	ราย
	- Ultrasound	5,062	ราย
	- Cold coagulation	27	ราย
	- Abdominal tapping	29	ราย
	- Cryosurgery	0	ราย
	- ECC	285	ราย
	- EMC	143	ราย
	- Bx	844	ราย
5	รับส่งต่อในและนอกระบบ	383	ราย
2. คลินิกเต้านม			
1	ให้บริการพยาบาลคลินิกศัลยกรรมะเร็งเต้านมทั้งหมด	11,045	ราย
2	ให้บริการพยาบาล : ประเมิน คัดกรอง ก่อนพบแพทย์ตามลำดับความเร่งด่วนจำแนกตามการมารับบริการ		
	- Breast Screening	1,019	ราย
	- Follow up Breast	1,218	ราย
	- Follow up CA Breast	2,798	ราย
	- Follow up รับประทานฮอร์โมน	1,080	ราย
	- พบแพทย์ (ญาติปรึกษาแพทย์)	45	ราย
	- มีอาการผิดปกติก่อนวันนัด	16	ราย
	- รับ Refer	515	ราย
	- รับ Consult	348	ราย
	- พึ่งผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ (ผลชิ้นเนื้อ ผลการตรวจทางเซลล์วิทยา ผล mammogram / Ultrasound เต้านม และผลการตรวจพิเศษอื่น ๆ เป็นต้น)	2,363	ราย
3	ให้บริการพยาบาล : แบ่งตามประเภทหัตถการ		
	- ช่วยทำ FNA, เจาะ Seroma, Tapping	411	ราย
	- ช่วยแพทย์ทำ Punch Biopsy	63	ราย

ลำดับ	ข้อมูลเกี่ยวกับบริการนำบริการรักษา	ผลการปฏิบัติงาน	หน่วยนับ
	- กำแพงและตัดไหม	277	ราย
	- Ultrasound Breasy	189	ราย
	- ให้บริการอื่น ๆ	703	ราย
4	ให้คำแนะนำการปฏิบัติตนก่อนรับการรักษา และเซ็นยินยอมรับการรักษาจำแนกตามประเภทของการรักษา		
	- การ Informed consent ก่อนผ่าตัดเต้านม	638	ราย
	- การ Informed consent ก่อนทำหัตถการต่าง ๆ เช่น FNA, เจาะ: Seroma, Tapping, Punch Biopsy	663	ราย
	- การให้คำแนะนำหลังผ่าตัดมะเร็งเต้านม เพื่อลดภาวะแทรกซ้อน	11,045	ราย
3. คลินิกโรคปอด			
1	ให้บริการพยาบาลคลินิกโรคปอดทั้งหมด	3,074	ราย
2	ให้บริการพยาบาล : ประเมิน คัดกรอง ก่อนพบแพทย์ตามลำดับความเร่งด่วน จำแนกตามการมารับบริการ		
	- รับปรึกษาความผิดปกติของปอด	1,520	ราย
	- ตรวจติดตามความผิดปกติด้วยเอกซเรย์ปอด	1,080	ราย
	- พังผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ (ผลชิ้นเนื้อและผลทางเซลล์วิทยา)	68	ราย
	- รับผู้ป่วยส่งต่อในระบบ	135	ราย
	- ให้คำแนะนำผู้ป่วยติดเชื้อวัณโรค	8	ราย
	- อื่น ๆ	64	ราย
3	ให้บริการช่วยแพทย์กำหัตถการตัดชิ้นเนื้อตรวจ	68	ราย
4	ให้คำแนะนำการปฏิบัติตัวก่อนและหลังการกำหัตถการ	68	ราย
4. คลินิกทางเดินปัสสาวะ			
1	ให้บริการพยาบาลคลินิกทางเดินปัสสาวะทั้งหมด	4,253	ราย
2	ให้บริการพยาบาล : ประเมิน คัดกรอง ก่อนพบแพทย์ตามลำดับความเร่งด่วน จำแนกตามการมารับบริการ		
	- ตรวจติดตามอาการผิดปกติและโรคมะเร็งของระบบทางเดินปัสสาวะ	2,058	ราย
	- พังผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ (ผลชิ้นเนื้อและตรวจพิเศษ)	322	ราย
	- รับปรึกษาอาการผิดปกติระบบทางเดินปัสสาวะ	473	ราย
	- รับผู้ป่วยส่งต่อในระบบ	91	ราย
	- ให้บริการพยาบาลช่วยแพทย์วินิจฉัย Enantone	155	ราย
	- ให้บริการอื่น ๆ	306	ราย
3	ให้บริการพยาบาลผู้ป่วยส่องกล้องตรวจกระเพาะปัสสาวะ (Cystoscopy) เพื่อการวินิจฉัยแยกโรค และเพื่อการค้นหาระยะของโรค (Staging)	318	ราย
4	ให้คำแนะนำผู้ป่วยในการเตรียมตัวตรวจตัดเนื้อต่อมลูกหมากผ่านทางวารหนักด้วยเครื่องอัลตราซาวด์	30	ราย
5	ให้คำแนะนำการปฏิบัติตัวผู้ป่วย Ca Bladder ก่อนและหลังทำ TUR-Bt และให้ Intravesicle MMC.	56	ราย
6	ให้คำแนะนำผู้ป่วยทางเดินปัสสาวะก่อนการรักษาด้วยผ่าตัด	110	ราย
7	เก็บปัสสาวะจากสายสวนปัสสาวะส่งตรวจ	25	ราย
8	OFF สายสวนปัสสาวะ, สายสวนปัสสาวะ	9	ราย
5. คลินิกหูดองมูก			
1	ให้บริการพยาบาลคลินิกหูดองมูก ทั้งหมด	9,265	ราย
2	ให้บริการพยาบาล : ประเมิน คัดกรอง ก่อนพบแพทย์ตามลำดับความเร่งด่วน จำแนกตามการมารับบริการ		
	- มีอาการผิดปกติของระบบหูดองมูก	463	ราย
	- รับผู้ป่วยส่งต่อในระบบ	326	ราย
	- รับปรึกษาอาการผิดปกติระบบหูดองมูก	350	ราย
	- ตรวจติดตามการรักษาทางหูดองมูก	1,654	ราย
	- ตรวจติดตามผู้ป่วยรับการรักษาทงหูดองมูก ด้วย CCRT	140	ราย
	- พังผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ (ผลชิ้นเนื้อและ Lab)	904	ราย
	- นอนโรงพยาบาลเพื่อผ่าตัด	139	ราย
	- มีอาการผิดปกติมาก่อนนัด	82	ราย
	- พบแพทย์ และญาติมาปรึกษาแพทย์	161	ราย
	- ให้บริการพยาบาลอื่น ๆ	1,414	ราย

ลำดับ	ข้อมูลเกี่ยวกับบริการบำบัดรักษา	ผลการปฏิบัติงาน	หน่วยนับ
	- นำผู้ป่วย ENT เข้า Tumor conference	300	ราย
	- ให้คำแนะนำการปฏิบัติตัวก่อนผ่าตัด	200	ราย
3	ให้บริการช่วยแพทย์ทำหัตถการส่องกล้องระบบหู คอ จมูก		
	- Laryngoscopy	691	ราย
	- Sinuscopy	294	ราย
	- Esophagoscopy	5	ราย
4	ให้คำแนะนำการปฏิบัติตัวก่อนและหลังส่องกล้อง	990	ราย
5	ให้บริการทำหัตถการของคลินิก หู คอ จมูก		
	- ช่วยแพทย์ทำ FNA, Biopsy	410	ราย
	- ใส่ NG Tube	40	ราย
	- ทำแผล, ตัดไหม, พันยา	108	ราย
	- ให้น้ำเกลือ, ให้เลือด, ฉีดยา	0	ราย
	- ล้างหู, ล้างโพรงจมูก, เปลี่ยน TT-Tube	580	ราย
	- Aspirate	8	ราย
	- Nasal packing	6	ราย
6. คลินิกทางเดินอาหารและตับ			
1	ให้บริการพยาบาลคลินิกทางเดินอาหารและตับทั้งหมด	33,814	ราย
2	ให้บริการพยาบาล : ประเมิน คัดกรอง ก่อนพบแพทย์ตามลำดับความเร่งด่วน จำแนกตามการมารับบริการ		
	- ตรวจติดตามโรคไวรัสตับอักเสบ	6,595	ราย
	- ตรวจติดตามการทำงานของตับ	1,521	ราย
	- ตรวจติดตามทางเดินอาหาร	9,108	ราย
	- ตรวจติดตามโรคมะเร็งทางเดินอาหารและตับ	3,597	ราย
	- มีอาการผิดปกติก่อนวันนัด	305	ราย
	- พังผลการตรวจพิเศษต่าง ๆ	4,665	ราย
	- รับปรึกษาอาการผิดปกติทางเดินอาหารและตับ	4,572	ราย
	- รับส่งต่อโรคมะเร็งทางเดินอาหารและตับ	1,077	ราย
3	ให้บริการหัตถการของระบบทางเดินอาหารและตับ		
	- ฉีดยาเข้าหลอดเลือด เข้ากล้ามเนื้อและชั้นใต้ผิวหนัง	8	ราย
	- ทำแผล ตัดไหม	97	ราย
	- ให้เลือด ให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ	15	ราย
	- Abdominal tapping	14	ราย
	- ญาติมาปรึกษา	44	ราย
	- จอรับยาไม่พบแพทย์	1,495	ราย
	- จอประวัติ / จอประวัติการรักษา	155	ราย
	- ส่งผลทางไปรษณีย์	574	ราย
	- ให้บริการส่งยาทางไปรษณีย์	322	ราย
	- ให้บริการ Telemedicine	136	ราย
	- ส่ง slide	116	ราย
	- เจาะเลือดไม่พบแพทย์	2,571	ราย
	- ตรวจ urea breath test	523	ราย
	- Flush port	2	ราย
	- Proctoscope	20	ราย
7. คลินิกระบบส่งต่อ			
1	IPST		
	- ชาย	100	ราย
	- หญิง	85	ราย

ลำดับ	ข้อมูลเกี่ยวกับบริการนำบัตรรักษา	ผลการปฏิบัติงาน	หน่วยนับ
2	ประเภทการรับบริการ		
	- นำผลการตรวจมาปรึกษาโดยผู้ป่วยหรือญาติ	24	ราย
	- รับ Refer ในระบบ (0601)	127	ราย
	- รับ Refer นอกในระบบ (0602)	17	ราย
	- รับประสานงาน case Fax จากศูนย์ refer	5	ราย
	- ฟังผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ	26	ราย
	- ส่ง Slide review	54	ราย
3	ส่ง Consult		
	- เคมีบำบัด	21	ราย
	- รังสีรักษา	48	ราย
	- คลินิกระบบทางเดินอาหาร	4	ราย
	- ฝ่ายลูกค้าสัมพันธ์ ตาม Slide	51	ราย
	- คลินิกอายุรกรรมปอด	2	ราย
	- คลินิกระบบทางเดินปัสสาวะ	1	ราย
	- คลินิกศัลยกรรม และเต้านม	1	ราย
	- คลินิกผิวหนัง	4	ราย
	- คลินิก หู คอ จมูก	3	ราย
	- คลินิกออสโตมี และแผล	4	ราย
	- คลินิกจับปวด	4	ราย
งานพยาบาลตรวจค้นหาความเสี่ยงโรคมะเร็ง			
1	ให้บริการพยาบาลผู้รับบริการตรวจสุขภาพทั้งหมด	42,214	ราย
2	ให้บริการพยาบาลผู้รับบริการตรวจสุขภาพ จำแนกเป็นรายใหม่ / รายเก่า		
	- ตรวจสุขภาพรายใหม่	2,979	ราย
	- ตรวจสุขภาพรายเก่า	14,609	ราย
3	ให้บริการพยาบาลผู้รับบริการตรวจสุขภาพ จำแนกเป็นเพศหญิง / ชาย		
	- เพศหญิง	13,797	ราย
	- เพศชาย	3,791	ราย
4	ให้บริการพยาบาล ประเมิน คัดกรอง ก่อนพบแพทย์ตามลำดับ		
	- ตรวจสุขภาพตามนัด (มีนัดล่วงหน้า)	14,801	ราย
	- ตรวจสุขภาพไม่มีนัดล่วงหน้า (walk in)	675	ราย
	- ตรวจคัดกรอง PV & Breast	1,743	ราย
	- ฟังผลการตรวจแมมโมแกรม	67	ราย
	- ตรวจเอกซเรย์ปอด	151	ราย
	- พบแพทย์ (จวใบรับรองแพทย์)	151	ราย
5	ส่งผลการตรวจทางโปรตีน	27,167	ครั้ง
6	ส่งปรึกษาหน่วยงานอื่น		
	- คลินิกโรคปอด	599	ราย
	- คลินิกทางเดินอาหารและตับ	718	ราย
	- คลินิกกล้องส่องตรวจ	189	ราย
	- คลินิกมะเร็งผิวหนัง	242	ราย
	- คลินิกทางเดินปัสสาวะ	110	ราย
	- คลินิกหู คอ จมูก	0	ราย
- คลินิกศัลยกรรมเต้านม	76	ราย	
7	ให้บริการชั่งน้ำหนัก / วัดส่วนสูง / วัดความดันโลหิต	5,192	ราย

ลำดับ	ข้อมูลเกี่ยวกับบริการบำบัดรักษา	ผลการปฏิบัติงาน	หน่วยนับ
งานพยาบาลรับผู้ป่วยใน			
1	จำนวนผู้รับบริการทั้งหมด	10,898	ราย
2	จำนวนผู้ป่วยแยกประเภทรับบริการ		
	- ผู้ป่วย Admit (ชาย 2,598 ราย) หญิง (3,473 ราย)	6,071	ราย
	- ผู้ป่วยจูงเตียง	2,563	ราย
	- ให้ข้อมูลการเตรียมความพร้อมก่อนการรักษา	975	ราย
	- โทรศัพท์ติดตามผู้ป่วยล่วงหน้า 2 วันก่อนเข้านอนโรงพยาบาล	1,289	ราย
3	จำนวนผู้ป่วยแยกประเภทรับการรักษา		
	- เคมี	2,785	ราย
	- รังสีรักษา	292	ราย
	- รังสีรักษา + เคมีบำบัด (CCRT)	101	ราย
	- CCRT เริ่มแสง	84	ราย
	- คีลยกรรม	1,819	ราย
	- TOCE / ERCP	257	ราย
	- PTBD	14	ราย
	- Investigate	174	ราย
	- Palliative / Supportive	455	ราย
	- Emergency	55	ราย
	- เคมีบำบัดประคับประคอง	6	ราย
	- คีลยกรรมประคับประคอง	8	ราย
	- รังสีประคับประคอง	12	ราย
	- โครงการวิจัยศึกษา	8	ราย
งานพยาบาลผู้ป่วยนอกเคมีบำบัด			
1	ให้บริการพยาบาล : ประเมินสภาพร่างกายและจิตใจเพื่อคัดกรองก่อนส่งเข้าพบแพทย์		
	- มีอาการผิดปกติก่อนวันนัด	39	ราย
	- นอนโรงพยาบาล เพื่อฉีดยาเคมีบำบัด	2,790	ราย
	- ฉีดยาเคมีบำบัดแบบ Ambulatory	5,337	ราย
	- เพื่อให้ยาเคมีบำบัดชนิดรับประทาน	1,415	ราย
	- เพื่อรับยาฮอร์โมนชนิดรับประทาน	3,062	ราย
	- ตรวจติดตามเคมีบำบัด	2,253	ราย
	- ตรวจติดตามภาวะหลังให้ยา (Nadir)	238	ราย
	- บริการอื่น ๆ	4,691	ราย
2	ให้คำอธิบายผู้ป่วยที่เกิดอาการข้างเคียงจากยาที่ได้รับ และทบทวนการปฏิบัติตนให้ถูกต้อง		
	- เม็ดเลือดขาวต่ำ	619	ราย
	- ภาวะซีด	39	ราย
	- เกล็ดเลือดต่ำ	0	ราย
	- อื่น ๆ	40	ราย
3	รับปรึกษาเคมีบำบัด	1,311	ราย
4	ผู้ป่วยไม่มาตามนัด		
	- ผู้ป่วยใหม่ไม่มารับการวางแผนรักษาตามนัด	166	ราย
	- ผู้ป่วยเก่าไม่มารับการรักษาตามนัด	635	ราย
5	ให้คำแนะนำแผนการรักษากับผู้ป่วยใหม่และทบทวนผู้ป่วยเก่าที่เปลี่ยนสูตรยา เรื่องการดูแลตนเองต่อเนื่องจากบ้านหลังได้รับเคมีบำบัด	1,661	ราย
6	ดูแลและให้การพยาบาลผู้ป่วยทำหัตถการ		
	- Bone marrow aspirate - biopsy	0	ราย
	- Flush Port-A -Cath	63	ราย

ลำดับ	ข้อมูลเกี่ยวกับบริการบำบัดรักษา	ผลการปฏิบัติงาน	หน่วยนับ
	- Blood Transfusion	166	ราย
	- Intravenous Fluid	14	ราย
	- Intramuscle, subcutaneous	85	ราย
	- abdominal tapping	1	ราย
	- Foley's catheter care	5	ราย
	- Dressing	9	ราย
	- NG Tube care	4	ราย
	- อื่น ๆ	29	ราย
7	ประสานงานให้ผู้ป่วยได้รับการอนุมัติยาเคมีบำบัด		
	- ได้รับการอนุมัติภายใน 7 วันทำการ	143	ราย
	- ได้รับการอนุมัติหลัง 7 วันทำการ	10	ราย
8	ประสานงานให้ผู้ป่วยได้รับการส่งไป consult แผนกอื่น	1,329	ราย
งานพยาบาลศูนย์บริหารยาเคมีบำบัด			
1	บริหารยาเคมีบำบัดและให้การพยาบาลผู้ป่วย ขณะได้รับยาเคมีบำบัดจำแนกตามการวินิจฉัยโรค		
	- มะเร็งเต้านม	3,609	ราย
	- มะเร็งลำไส้ใหญ่และทวารหนัก	1,866	ราย
	- มะเร็งปอด	1,458	ราย
	- มะเร็งต่อมน้ำเหลือง	604	ราย
	- มะเร็งรังไข่	304	ราย
	- มะเร็งอื่น ๆ	614	ราย
2	บริหารยาเคมีบำบัดและให้การพยาบาลผู้ป่วยขณะได้รับยาเคมีบำบัด จำแนกตาม Protocol / Regimen		
	- FAC / AC	1,106	ราย
	- CMF	125	ราย
	- Paclitaxel	1,026	ราย
	- Docetaxel	373	ราย
	- Herceptin	455	ราย
	- Paclitaxel / Carboplatin	968	ราย
	- 5FU / LV	1,794	ราย
	- CHOP / COP	3	ราย
	- ABV / ABVD	0	ราย
	- R-CHOP / R-COP	0	ราย
	- Herceptin / Paclitaxel	113	ราย
	- Zoliconic acid	172	ราย
	- Paclitaxel / Gemcitabine	0	ราย
	- Gemcitabine / Carboplatin	68	ราย
	- Alimta	6	ราย
	- Gemzar	210	ราย
	- Carboplatin	422	ราย
	- Cisplatin / Gemcitabine	4	ราย
	- Cisplatin	219	ราย
	- Target	6	ราย
	- Xelox	41	ราย
	- Carboplatin / VP16	8	ราย
	- VP16	7	ราย
	- อื่น ๆ	239	ราย

ลำดับ	ข้อมูลเกี่ยวกับบริการนำบัตรรักษา	ผลการปฏิบัติงาน	หน่วยนับ
2	การให้สุศึกษา		
	- เมื่อเริ่มการรักษา : ผู้ป่วยนอก	174	ครั้ง
	: ผู้ป่วยใน	5	ครั้ง
	- การปฏิบัติตัวระหว่างใส่แร่ : ผู้ป่วยนอก	456	ครั้ง
	: ผู้ป่วยใน	5	ครั้ง
	- เมื่อครบการรักษา : ผู้ป่วยนอก	166	ครั้ง
	: ผู้ป่วยใน	1	ครั้ง
3	การให้บริการพยาบาล		
	- ทำแผล	-	ครั้ง
	- ฉีดยา	34	ครั้ง
	- ให้น้ำเกลือ	6	ครั้ง
	- ให้ออกซิเจน	2	ครั้ง
งานพยาบาลรังสีร่วมรักษาและเวชศาสตร์นิวเคลียร์			
1. หน่วยรังสีร่วมรักษา			
1	บริการผู้ป่วยด้านหัตถการรังสีร่วมรักษา จำแนกตามหัตถการ		
	- เพื่อทำ Tranarterial chemo Embolization (TACE)	169	ครั้ง
	- เพื่อทำ Angiogram	8	ครั้ง
	- เพื่อทำ CT guided for RFA / Microwave Ablation	38	ครั้ง
	- เพื่อทำ Percutaneous Drainage : PTBD / PCD / PCN	35	ครั้ง
	- เพื่อทำ PV Embolization	4	ครั้ง
	- เพื่อทำ PEI	1	ครั้ง
	- เพื่อทำ Biopsy / FNA liver Under CT / ultrasound guide	41	ครั้ง
	- เพื่อทำ Biopsy / FNA lung Under CT / ultrasound guide	306	ครั้ง
	- เพื่อทำ Biopsy / FNA ENT Under CT / ultrasound guide	66	ครั้ง
	- เพื่อทำ Biopsy / FNA Breast Under CT / ultrasound guide	44	ครั้ง
	- เพื่อทำ Biopsy / FNA Other Under CT guide / under ultrasound	25	ครั้ง
	- เพื่อทำ Localization	22	ครั้ง
	- เพื่อทำ Mammotone	26	ครั้ง
	- เพื่อทำหัตถการอื่น ๆ เช่น cholangiogram, Pericardial drainage, Marker image, Tapping	15	ครั้ง
2	บริการผู้ป่วยด้านรังสีวินิจฉัย จำแนกตามหัตถการ		
	- เอกซเรย์คอมพิวเตอร์ (CT - scan)	1,590	ครั้ง
	- เอกซเรย์ส่องตรวจ (Fluoroscopy)	46	ครั้ง
	- เอกซเรย์ท่อน้ำเดินปัสสาวะ (Urethrography)	0	ครั้ง
	- เอกซเรย์ทางเดินปัสสาวะ (IVP)	0	ครั้ง
2. หน่วยเวชศาสตร์นิวเคลียร์			
1	บริการผู้ป่วยด้านเวชศาสตร์นิวเคลียร์ จำแนกตามหัตถการ		
	- Bone Densitometry	128	ครั้ง
	- Bone Scan	1,163	ครั้ง
	- Furosemide renogram	7	ครั้ง
	- Lymphatic scan (Dextran)	2	ครั้ง
	- I-131 Hyperthyroidism (1-10mCi)	0	ครั้ง
	- I-131 Hyperthyroidism (16-30mCi)	18	ครั้ง
	- 1.7 MIBI Scan	19	ครั้ง
	- MUGA Scan	347	ครั้ง
	- Sm-153 Treatment	0	ครั้ง
	- Thyroid Scan	51	ครั้ง
	- Thyroid uptake	15	ครั้ง
	- Total Body Scan I-131	46	ครั้ง

ลำดับ	ข้อมูลเกี่ยวกับบริการบำบัดรักษา	ผลการปฏิบัติงาน	หน่วยนับ
2	ตรวจติดตามผู้ป่วย CA Thyroid ที่รับการรักษาด้านเวชศาสตร์นิวเคลียร์	354	ครั้ง
3	บริการให้คำปรึกษาระหว่างสหวิชาชีพในการตรวจรักษาด้วยรังสีร่วมรักษาและรังสีวินิจฉัย	1,421	ราย
4	ให้ข้อมูลผู้ป่วยเกี่ยวกับการตรวจวินิจฉัยด้านรังสีวินิจฉัยและรังสีร่วมรักษา	0	ราย
5	ให้ข้อมูลผู้ป่วยเกี่ยวกับแผนการรักษาและการตรวจติดตามผู้ป่วยมะเร็งที่รักษาด้วยรังสีร่วมรักษา	215	ราย
6	ให้ข้อมูลเกี่ยวกับแผนการรักษาและการตรวจติดตามผู้ป่วยมะเร็งท่อน้ำดีหลังใส่สายระบายท่อน้ำดี	35	ราย
7	ติดตามผู้ป่วยก่อนและหลังทำหัตถการทางรังสีร่วมรักษา	800	ราย
งานการพยาบาลผู้ป่วยส่องกล้องตรวจ			
1	ให้บริการพยาบาล : ประเมินผู้ป่วย/เตรียมผู้ป่วย / ช่วยแพทย์ส่องกล้อง / ให้การพยาบาลหลังส่องกล้อง / ให้คำแนะนำการปฏิบัติตัวหลังส่องกล้อง และอาการผิดปกติที่ต้องมาพบแพทย์ โดยจำแนกตามชนิดของการส่องกล้องตรวจ		
	- Esophagoscope with EVL	3	ราย
	- Esophagoscope with Esophageal Stent	14	ราย
	- Esophagoscope with Dilation	44	ราย
	- Bronchoscope	44	ราย
	- Gastroscope with Sedation : ในเวลาราชการ	1,156	ราย
	: นอกเวลาราชการ	1,179	ราย
	- Gastroscope with PEG : ในเวลาราชการ	98	ราย
	: นอกเวลาราชการ	0	ราย
	- EUS : ในเวลาราชการ	153	ราย
	: นอกเวลาราชการ	0	ราย
	- Colonoscope with Sedation : ในเวลาราชการ	953	ราย
	: นอกเวลาราชการ	1,271	ราย
	- Sigmoidoscope : ในเวลาราชการ	453	ราย
	: นอกเวลาราชการ	31	ราย
	- ICG	134	ราย
	- ERCP with stent	44	ราย
	- ERCP	44	ราย

■ กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยใน

ลำดับ	ข้อมูลเกี่ยวกับบริการบำบัดรักษา	ผลการปฏิบัติงาน	หน่วยนับ
งานหอผู้ป่วย			
1	ให้บริการ		
	- หอผู้ป่วยพิเศษ	6,255	คน - วัน
	- หอผู้ป่วยหญิง 7	9,716	คน - วัน
	- หอผู้ป่วยหญิง 6	7,526	คน - วัน
	- หอผู้ป่วยชาย 5	5,861	คน - วัน
	- หอผู้ป่วยศัลยกรรม 4	3,458	คน - วัน
	- หอผู้ป่วยหนัก (ICU.)	1,631	คน - วัน
2	การพยาบาลผู้ป่วย จำแนกตามประเภทการรักษา		
	- ศัลยกรรม	1,804	ครั้ง
	- รังสีรักษา	275	ครั้ง
	- เคมีบำบัด	2,768	ครั้ง
	- ประคับประคอง	455	ครั้ง
	- รังสีร่วมรักษา	302	ครั้ง
	- รังสี + เคมี	160	ครั้ง
	- ศัลยกรรม + เคมี	1	ครั้ง

ลำดับ	ข้อมูลเกี่ยวกับบริการนำบัตรรักษา	ผลการปฏิบัติงาน	หน่วยนับ
	- Concurrent RT+ CT	85	ครั้ง
	- PTBD	21	ครั้ง
	- รังสีรักษา + ประคับประคอง	0	ครั้ง
	- ศัลยกรรม + ประคับประคอง	5	ครั้ง
	- Invesstigate	56	ครั้ง
	- Emergency	54	ครั้ง
งานพยาบาลผู้ป่วยผ่าตัด			
1	จำนวนผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัด	2,590	ราย
2	จำแนกตามจำนวนชั่วโมงการผ่าตัดต่อราย		
	- 0 - 1 ชั่วโมง	1,205	ราย
	- 1 - 2 ชั่วโมง	443	ราย
	- 2 - 3 ชั่วโมง	227	ราย
	- 3 - 4 ชั่วโมง	191	ราย
	- 4 - 5 ชั่วโมง	134	ราย
	- > 5 ชั่วโมง	340	ราย
3	จำแนกตามความเร่งด่วน		
	- การผ่าตัดตามตารางการผ่าตัด (Elective Case)	2,159	ราย
	- การผ่าตัดที่ไม่ได้กำหนดตารางผ่าตัดในเวลา (On Call Case)	405	ราย
	- การผ่าตัดฉุกเฉิน (Emergency Case)	26	ราย
4	รายงานการผ่าตัดแยกตามระบบร่างกาย		
	- Integumentary System	728	ราย
	- Urinary System	469	ราย
	- Digastric System	659	ราย
	- Femail Genital Organ	372	ราย
	- Mail Genital Organ	113	ราย
	- Nose, Mouth Pharynx	219	ราย
	- Respiratory System	30	ราย
5	รายงานการผ่าตัดผ่านกล้องแยกตาม ECT		
	- ECT GI	492	ราย
	- ECT GYN	372	ราย
	- ECT HBP	167	ราย
	- ECT URO	583	ราย
	- ECT LUNG	30	ราย
	- ECT Breast	691	ราย
	- ECT H & N	36	ราย
6	การฉายรังสีขณะทำผ่าตัด		
	- BCS with SLNB with IORT	10	ราย
	- Wide excision Neck mass with Implant	0	ราย
	- Brachytherapy Inse	1	ราย
7	การให้ยาเคมีบำบัด		
	- TUR-B (bladder) & Intravesical MMC	6	ราย
	- Cytoreductive surgery + HIPEC	27	ราย
8	การผ่าตัดแบบเสริมเต้า (Oncoplastic Surgery)	17	ราย
9	การผ่าตัดมะเร็งศีรษะและลำคอ แบบเสริมเนื้อเยื่อ		
	- Pectoralis Major Flap (PMM)	0	ราย
	- Radial forearm free flap (RFFF)	2	ราย

ลำดับ	ข้อมูลเกี่ยวกับบริการบำบัดรักษา	ผลการปฏิบัติงาน	หน่วยนับ
งานพยาบาลวิสัญญี			
1	จำนวนผู้ป่วย - ห้องผ่าตัดใหญ่	1,694	ราย
2	การปฏิบัติการทางวิสัญญี : การให้ยาระงับความรู้สึกในห้องผ่าตัด		
	- การเยี่ยมประเมินก่อนให้ยาระงับความรู้สึก	2,681	ครั้ง
	- การให้ยาระงับความรู้สึก	2,657	ครั้ง
	- การดูแลผู้ป่วยในห้องพักฟื้น	2,490	ครั้ง
	- การนำส่งผู้ป่วยกลับหอผู้ป่วย / ICU.	1,667	ครั้ง
	- การเยี่ยมประเมินหลังให้ยาระงับความรู้สึก	2,624	ครั้ง
3	การให้ยาระงับความรู้สึกนอกห้องผ่าตัด : บริการให้ยาทางหลอดเลือดดำ		
	- ห้องส่องกล้องตรวจ (Endoscopy)	946	ครั้ง
	- รังสีวินิจฉัย RFA ที่ห้อง CT	17	ครั้ง
	- หน่วยงานรังสีระยะใกล้	0	ครั้ง
4	จำนวนครั้งการปฏิบัติการทางวิสัญญี		
	- ให้บริการเปิดเส้นเลือดเพื่อให้สารน้ำ	22	ครั้ง
	- ในรายที่หาเส้นเลือดยาก : การช่วย CPR (ทั้งในและนอกเวลาราชการ)	5	ครั้ง
	: การใส่ท่อหายใจ	6	ครั้ง

■ กลุ่มงานวิชาการพยาบาล

ลำดับ	ข้อมูลเกี่ยวกับบริการบำบัดรักษา	ผลการปฏิบัติงาน	หน่วยนับ
งานการพยาบาลให้คำปรึกษา			
1	จำนวนผู้ป่วยทั้งหมด		
	- ผู้ป่วยนอก	330	ราย
	- ผู้ป่วยใน	35 / 401	ราย / ครั้ง
2	ให้บริการให้การปรึกษา		
	- ได้รับการวินิจฉัยครั้งแรก	198	ราย
	- ปฏิเสธการรักษา	11	ราย
	- วิตกกังวลเรื่องโรค	39	ราย
	- วิตกกังวลเรื่องการรักษา	176	ราย
	- วิตกกังวลเรื่องเศรษฐกิจ / สังคม	1	ราย
	- วิตกกังวลเรื่องภาพลักษณ์	1	ราย
	- HIV Positive (รายใหม่)	-	ราย
	- Suicidal idea	36	ราย
- ขาดการรักษาต่อเนื่อง	1	ราย	
3	ให้คำปรึกษา Group Counseling	24	ครั้ง
4	ให้บริการปรึกษา / ติดตามเยี่ยม		
	- ทางโทรศัพท์	1,056	ครั้ง
งานการพยาบาลส่งเสริมภาวะโภชนาการ			
1	ให้คำปรึกษาทางการพยาบาลด้านโภชนาการโรคมะเร็งและโรคอื่น ๆ	748 / 1,863	ราย / ครั้ง
2	คัดกรองและประเมินภาวะโภชนาการและสุขภาพ	748	ราย
3	วางแผนให้การพยาบาลกำหนดพลังงาน อาหารและสารอาหารที่เหมาะสมกับผู้ป่วย	748	ราย
4	ให้การพยาบาลและดูแลด้านโภชนาการก่อนรักษา ขณะรักษา ระยะพักฟื้น และระยะประคับประคอง	748	ราย
5	ให้การพยาบาลและดูแลด้านโภชนาการในผู้ป่วยมะเร็งที่มีความซับซ้อน	598	ราย
6	ให้ความรู้เรื่องอาหารป้องกันโรคมะเร็ง และอาหารที่เหมาะสมกับผู้ป่วยโรคมะเร็งและโรคร่วมแก่ผู้ป่วยและญาติผู้ป่วย	418	ราย
7	สอนสารอาหารเตรียม และการกำหนดปริมาณอาหารในแต่ละมื้อตามพลังงานที่กำหนดให้ผู้ป่วยและผู้ดูแลสามารถปฏิบัติได้เองที่บ้าน	523	ราย
8	ติดตามประเมินผลการพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับการดูแล	1,863	ครั้ง
9	ให้คำปรึกษาด้านโภชนาทางโทรศัพท์	117	ราย

ลำดับ	ข้อมูลเกี่ยวกับบริการบำบัดรักษา	ผลการปฏิบัติงาน	หน่วยนับ	
งานการพยาบาลออสโตมีและแผล				
1	ยอดรวมผู้รับบริการทั้งหมด			
	- ออสโตมี	6,419	ครั้ง	
	- แผล	1,550	ครั้ง	
2	ประเภทของผู้รับบริการรายใหม่			
	- ออสโตมี refer	77	ราย	
	- NCI	150	ราย	
	- แผล	315	ราย	
3	Pre - operative counseling open ostomy	142	ราย	
4	กำหนดตำแหน่งที่เหมาะสม (Stoma siting selection) ก่อนผ่าตัด	115	ราย	
5	ดูแลให้การพยาบาลผู้ป่วยหลังผ่าตัดเปิดทวารใหม่ (ostomy)	126	ราย	
6	Post - operative counseling open ostomy (ในผู้ป่วย unplan open ostomy)	5	ราย	
7	ประเมินปรับเปลี่ยน / จัดการอุปกรณ์ที่เหมาะสมในผู้ป่วยที่มีทวารใหม่ถูกส่งตัวมารักษาต่อที่ NCI (case refer)	77	ราย	
8	สอน สาธิต และ Empowerment ผู้ป่วยหลังผ่าตัดเปิดทวารใหม่	550	ครั้ง	
9	ประเมินปรับเปลี่ยน / จัดการอุปกรณ์ที่เหมาะสม	6,560	ครั้ง	
10	ทำกลุ่มเพื่อนช่วยเพื่อน	7	ครั้ง / ปี	
11	ให้คำปรึกษาทางโทรศัพท์	300	ราย	
12	บริหารจัดการกำลังและทำรายงาน การเบิก - จ่ายอุปกรณ์ออสโตมีและแผล	12	ครั้ง / ปี	
งานการพยาบาลระยะจับและบรรเทาปวด				
1	จำนวนผู้ป่วยทั้งหมด			
	- ผู้ป่วยเก่า	47	ราย	
	- ผู้ป่วยใหม่	433	ราย	
2	จำนวนผู้ป่วยใหม่			
	- เพศชาย	193	ราย	
	- เพศหญิง	240	ราย	
	- ผู้ป่วยใน	126	ราย	
	- ผู้ป่วยนอก	307	ราย	
3	การบริการ			
	- ประเมินอาการและระดับความรุนแรงของความปวดของผู้ป่วยนอก	480 / 1,445	ราย / ครั้ง	
	- อธิบายแผนการรักษาคำแนะนำแก่ผู้ป่วยและญาติ สำหรับผู้ป่วยใหม่	433	ราย	
	- ให้ข้อมูล คำแนะนำเกี่ยวกับยาระงับปวด วิธีการใช้ยา และอาการข้างเคียงแก่ผู้ป่วย ญาติ และผู้ดูแล : ผู้ป่วยใน	305 / 1,319	ราย / ครั้ง	
		: ผู้ป่วยนอก	480 / 1,445	ราย / ครั้ง
	- ติดตามประเมินระดับความรุนแรงของความปวดสภาพ ทนต่อยาและอาการข้างเคียงจากยาระงับปวดของผู้ป่วยใน	305 / 1,319	ราย / ครั้ง	
	- ให้คำปรึกษา แนะนำเรื่องยาระงับปวด และอาการข้างเคียงของยาระงับปวดแก่ผู้ป่วย ญาติ และผู้ดูแล	270 / 387	ราย / ครั้ง	
- ให้คำปรึกษา แนะนำเกี่ยวกับปัญหาการพยาบาลผู้ป่วยโรคมะเร็งที่มีความปวดและ / หรือได้รับยาระงับปวด แก่พยาบาลหรือผู้ป่วย	1,725	ราย / ครั้ง		
4	สอน สาธิตการปิดแผ่นยาระงับปวด การใช้อุปกรณ์ให้ยาระงับปวด	147	ราย	
5	ส่งต่อผู้ป่วยเพื่อรับการดูแลต่อเนื่อง			
	- คำปรึกษาด้านจิตใจ (Counseling)	1	ครั้ง	
	- ศูนย์มิตรภาพบำบัด (Friendship Center)	1	ครั้ง	
	- ดูแลต่อเนื่องที่บ้าน (Home and Continuing Healthcare)	92	ครั้ง	
	- ส่งเสริมภาวะโภชนาการ (Nutrition Support Care)	50	ครั้ง	
	- ดูแลบาดแผลหรือช่องเปิด (Ostomy and Wound care)	37	ครั้ง	

ลำดับ	ข้อมูลเกี่ยวกับบริการบำบัดรักษา	ผลการปฏิบัติงาน	หน่วยนับ
	- ดูแลแบบประคับประคอง (Palliative Care)	0	ครั้ง
	- ด้านสวัสดิการสังคม	61	ครั้ง
	- ภาพถ่ายบำบัด	1	ครั้ง
	- เคมีบำบัด	2	ครั้ง
	- รังสีรักษา	8	ครั้ง
	- ระบบทางเดินปัสสาวะ	2	ครั้ง
	- ระบบทางเดินอาหารและตับ	7	ครั้ง
	- โรคนิ่ว	1	ครั้ง
	- หู คอ จมูก	2	ครั้ง
	- กัมภกรรณ	1	ครั้ง
	- ห้องสังเกตอาการ	6	ครั้ง
	- ประสานงานโรงพยาบาลต้นสังกัดเพื่อรับยาระงับปวดอย่างต่อเนื่อง	77 / 83	ราย / ครั้ง
งานการพยาบาลแบบประคับประคอง			
1	จำนวนผู้ป่วย จำแนกตามกลุ่มงานที่ส่งปรึกษา		
	- ผู้ป่วยใน	252	ราย
	- ผู้ป่วยนอก	55	ราย
2	จำนวนผู้ป่วย จำแนกตามประเภท		
	- ผู้ป่วยใหม่	252	ราย
	- ผู้ป่วยเก่า	4	ราย
3	จำนวนผู้ป่วย จำแนกตามเพศ		
	- ชาย	100	ราย
	- หญิง	152	ราย
4	จำนวนผู้ป่วย จำแนกตามการวินิจฉัย		
	- Breast	39	ราย
	- Lung	41	ราย
	- Cervix	17	ราย
	- Colorectal	38	ราย
	- Liver	26	ราย
	- Head and neck	9	ราย
	- Ovary	10	ราย
	- อื่น ๆ	72	ราย
5	จำนวนผู้ป่วย จำแนกตามปัญหาด้านร่างกาย		
	- ความเจ็บปวด	202	ราย
	- อ่อนเพลีย	176	ราย
	- คลื่นไส้อาเจียน	71	ราย
	- ง่วงซึม / สับสนสับสน	87	ราย
	- เบื่ออาหาร	119	ราย
	- ท้องผูก	38	ราย
	- เหนื่อยหอบ	155	ราย
	- แน่นอึดอัดท้อง	95	ราย
	- ปัญหาการสื่อสาร	19	ราย
	- แผล	16	ราย
6	จำนวนผู้ป่วย จำแนกตามปัญหาด้านสังคมและจิตใจ		
	- วิตกกังวลเกี่ยวกับโรค / อาการของโรค	138	ราย
	- กลัวความเจ็บปวดครมณ / กลัวความตาย	124 / 22	ราย
	- วิตกกังวลเกี่ยวกับครอบครัว / บุคคลอันเป็นที่รัก	118	ราย
	- วิตกกังวลเกี่ยวกับเศรษฐกิจ / การงานอาชีพ	63	ราย
	- วิตกกังวลในเรื่องผู้ดูแล	55	ราย
	- มีภาวะซึมเศร้า	4	ราย

ลำดับ	ข้อมูลเกี่ยวกับบริการนำบัตรรักษา	ผลการปฏิบัติงาน	หน่วยนับ
7	การรับรู้และยอมรับของผู้ป่วยและครอบครัว		
	- ก่อนการดูแล : ยอมรับ	59	ราย
	: ไม่ยอมรับ	194	ราย
	- หลังการดูแล : ยอมรับ	219	ราย
	: ไม่ยอมรับ	29	ราย
8	ให้คำปรึกษาครอบครัวทางโทรศัพท์ระหว่างการดูแล	121	ครั้ง
9	โทรศัพท์ติดตามเยี่ยมครอบครัวหลังผู้ป่วยเสียชีวิต	88 / 398	ราย / ครั้ง
10	จำนวนผู้ป่วยถึงแก่กรรม	92	ราย
งานการพยาบาลต่อเนืองที่บ้าน			
1	จำนวนผู้ป่วย จำแนกตามประเภท		
	- ผู้ป่วยเก่า	121	ราย
	- ผู้ป่วยใหม่	405	ราย
2	จำนวนผู้ป่วย จำแนกตามเขตที่รับผิดชอบ		
	- ในเขต กกม.และปริมณฑล	349	ราย
	- นอกเขต กกม.และปริมณฑล	177	ราย
3	จำนวนผู้ป่วย จำแนกตามเพศ		
	- ชาย	243	ราย
	- หญิง	283	ราย
4	จำนวนผู้ป่วย จำแนกตามเหตุผลในการส่งปรึกษา		
	- ติดตามดูแล / เยี่ยม	526	ราย
	- ยืมอุปกรณ์ทางการแพทย์	257	ราย
	- PCT PC	113	ราย
	- ECT Head & Neck, Breast, Gyn, GI, Uro, Hepatopancreatobiliary, Lung	477	ราย
	- Plan D / C (IPD) + OPD Admit to D / C	286	ราย
5	จำนวนผู้ป่วย จำแนกตามอวัยวะ:		
	- Head and neck	82	ราย
	- Breast	81	ราย
	- Lung (NSCLC) (SCLC)	63	ราย
	- GI	187	ราย
	- GYN (Reproductive)	50	ราย
	- Urinary tract	14	ราย
	- Bone (Spine)	0	ราย
	- Lymphoma / NHL / HL (Hodgkin' Lymphoma)	3	ราย
	- Leukemia : Multiple Myeloma มะเร็งไขกระดูก	1	ราย
	- Skin	1	ราย
	- Multiple myeloma	1	ราย
	- Connective tissue / Muscle	0	ราย
	- Malignant neoplasm : Liposacoma	-	ราย
	: Epithelioid sarcoma	0	ราย
	: Adenocarcinoma	-	ราย
	- Unknown / Primary unknown	5	ราย
	- Multiple organ	-	ราย
	- Carcinomatosis	-	ราย
	- Brain tumor, CVA	2	ราย
- อื่น ๆ	-	ราย	

ลำดับ	ข้อมูลเกี่ยวกับบริการบำบัดรักษา	ผลการปฏิบัติงาน	หน่วยนับ
6	จำนวนผู้ป่วย จำแนกตามโรคประจำตัว		
	- HT	115	ราย
	- DM	60	ราย
	- DLP	50	ราย
	- Paralysis	4	ราย
	- HIV, Hi5	4	ราย
	- TB	7	ราย
	- CVA, CDA, Stroke	4	ราย
	- Parkinson	1	ราย
	- Asthma / ภูมิแพ้	4	ราย
	- Hepatitis : B / A / C	10	ราย
	- Cirrhosis	3	ราย
	- Gout	1	ราย
	- GERD	1	ราย
	- Thyroid	3	ราย
	- Heart disease / ARF	1	ราย
	- COPD	11	ราย
- CKD	2	ราย	
- BPH	8	ราย	
- Psychosis / Anxiety / Mental Disorder	0	ราย	
7	จำนวนผู้ป่วย จำแนกตามปัญหาด้านร่างกาย		
	- Pain	306	ราย
	- Feeding : NG	77	ราย
	: Gastrostomy / PEG	48	ราย
	: Jejunostomy	3	ราย
	: TPN / PPN	0	ราย
	- Respiratory tract	298	ราย
	- Wound : Cancer wound	47	ราย
	: Pressure wound	12	ราย
	: Other (PTBD, ICD, PCN, Fistula)	92	ราย
	- Communication (TT + End of Life Period)	50	ราย
	- Sign / Symptom : Insomnia	29	ราย
	: Weight loss	74	ราย
	: Loss of appetite	298	ราย
	: Cachexia	7	ราย
	: Diarrhea	4	ราย
	: Infection / Sepsis	20	ราย
	: Nausea/ Vomiting	16	ราย
	: Constipation	12	ราย
	: Ascites	41	ราย
	: Jaundice	15	ราย
	: Dysphagia	10	ราย
	: xerostomia	20	ราย
: Anemia	10	ราย	
: Dyspnea	289	ราย	
: Fatigued	175	ราย	
: Swelling, adema	20	ราย	

ลำดับ	ข้อมูลเกี่ยวกับบริการนำบัตรรักษา	ผลการปฏิบัติงาน	หน่วยนับ
8	จำนวนผู้ป่วย จำแนกตามปัญหาความต้องการด้านสังคมและจิตใจ		
	- เกี่ยวกับโรค / อาการ	231	ราย
	- กลัวความเจ็บปวดทรมาน	500	ราย
	- ห่วงใยบุคคลอื่นเป็นที่รัก	102	ราย
	- กลัวตาย	20	ราย
	- ปัญหาด้านเศรษฐกิจ	25	ราย
	- ปัญหาด้านครอบครัว	5	ราย
	- ขาดความรู้และทักษะในการดูแล ทุกรายที่ถูกส่งปรึกษา	523	ราย
- ขาดผู้ดูแล	10	ราย	
9	จำนวนผู้ป่วย จำแนกตามสถานะของผู้ส่งปรึกษา		
	- แพทย์	136	ราย
	- พยาบาล	390	ราย
10	จำนวนผู้ป่วย จำแนกตามหน่วยงานที่ส่งปรึกษา		
	- OPD : OPD ENT	3	ราย
	: OPD Breast	16	ราย
	: OPD Lung	5	ราย
	: OPD GYN	10	ราย
	: Ambulatory	10	ราย
	: OPD GI / Liver	21	ราย
	: OPD Uro	2	ราย
	: Refer (A26) / Oncothemia	0	ราย
	: OPD CMT	79	ราย
	: OPD RT	15	ราย
	- IPD : ICU	2	ราย
	: Ward 4	25	ราย
	: Ward 5	63	ราย
	: Ward 6	40	ราย
	: Ward 7	64	ราย
	: Ward 8	25	ราย
	- ทีม QOL รับ / ส่งปรึกษา : Palliative Nurse	2	ราย
	: งานให้คำปรึกษา	0	ราย
	: งานพยาบาลส่งเสริมภาวะโภชนาการ	19	ราย
: งานออสโตมีและแผล	3	ราย	
: งานระงับและบรรเทาปวด	136	ราย	
11	จำนวนผู้ป่วยที่ถึงแก่กรรม จำแนกตามสถานที่		
	- ที่โรงพยาบาล : สถาบันมะเร็งแห่งชาติ	42	ราย
	: หอผู้ป่วยสามัญ	41	ราย
	: หอผู้ป่วยหนัก	1	ราย
	: โรงพยาบาลใกล้บ้าน	110	ราย
	- ที่บ้าน	123	ราย
- ไม่ระบุสถานที่	1	ราย	
- OFF CASE	0	ราย	
12	การติดตามเยี่ยม เพื่อดูแล ให้คำแนะนำ และให้คำปรึกษา		
	- Continuing care Team visit : บ้าน	65	ราย
	: คลินิก	485	ราย
	: หอผู้ป่วย	657	ราย
	: โทรศัพท / Line	3,960	ราย
	- Primary, Secondary, Tertiary care Team visit	319	ราย
- ตอบกลับการดูแล	387	ราย	

ลำดับ	ข้อมูลเกี่ยวกับบริการบำบัดรักษา	ผลการปฏิบัติงาน	หน่วยนับ
13	ให้บริการอุปกรณ์ที่จำเป็น		
	- เตียง Fowler พร้อมที่นอน	7	ราย
	- ที่นอนลม (Alpha Bed)	10	ราย
	- หัวปรับการไหลออกซิเจนชนิดถังเต็ม	94	ราย
	- เครื่องผลิตออกซิเจน	65	ราย
	- ถัง O2	89	ราย
	- เครื่องดูดเสมหะ	17	ราย
	- เครื่องพ่นยา	29	ราย
	- เครื่องปั่นอาหาร	5	ราย
	- รถเข็น	14	ราย
	- ไม้เท้า 4 ขา (Walker)	10	ราย
	- ไม้เท้า 3 ขา	1	ราย
	- การสอนวิธีการใช้อุปกรณ์	327	ราย
14	จำนวนผู้ป่วย จำแนกตามสิทธิการรักษา		
	- บัตรประกันสุขภาพถ้วนหน้า	382	ราย
	- บัตรประกันสังคม	54	ราย
	- เบิกจ่ายตรง / ต้นสังกัด	74	ราย
	- รัฐวิสาหกิจ	0	ราย
- ชำระเงินเอง	23	ราย	
งานมิตรภาพบำบัด			
1	รับปรึกษาจากหน่วยงานต่าง ๆ	350	ราย
2	สอนวิธีการดูแลและจัดการอุปกรณ์ที่เหมาะสม	669	ราย
3	ให้บริการปรึกษาทางโทรศัพท์	1,300	ราย
4	จัดกิจกรรมเสริมสร้างกำลังใจสู่ทีมะเร็ง		
	- สอน / สาธิต การแต่งหน้า เสริมบุคลิก (Look smart feel good)	-	ราย
	- ให้บริการดูแลด้านเส้นผมและหนังศีรษะ (Beauty salon)	90	ราย
	- ส่งเสริมภาพลักษณ์ผู้ป่วยมะเร็งเต้านม (Care you care your breast)		
	• การมอบเสื้อชั้นในแก่ผู้ป่วย	467	ราย
• การมอบเต้านมประดิษฐ์	659	ราย	
- ส่งเสริมภาพลักษณ์ผู้ป่วยมะเร็งที่มีภาวะผมร่วงระหว่าง / หลังได้รับยาเคมีบำบัด			
• การมอบวิกผม / สอนวิธีการใช้และการดูแล	239	ราย	
• การมอบหมวกผ้า / หมวกไหมพรม	953	ราย	
5	จัดกิจกรรมเติมพลังใจ ใส่ใจคุณภาพชีวิตผู้ป่วยโรคมะเร็ง		
	- Happy birthday ผู้ป่วย	144	ราย
- การเยี่ยมใจผู้ป่วยด้วยธรรมะ	7	ราย	
6	การสร้างเสริมกำลังใจกลุ่มผู้ป่วยโรคมะเร็งหลังการรักษาและช่วงปลอดโรค	24	ราย
7	ประสานกลุ่ม CSR ภายนอก	20	ครั้ง
งานพัฒนาปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง			
1	ถ่ายทอดพัฒนาความรู้และเทคโนโลยีทางการพยาบาล		
	- เป็นวิทยากรถ่ายทอดความรู้ด้านการพยาบาล		
	• การพยาบาลผู้ป่วยมะเร็งที่ได้รับรังสีวิทยา	1	ครั้ง
	• การพยาบาลผู้ป่วยมะเร็งศีรษะและคอ	1	ครั้ง
	• การพยาบาลผู้ป่วยมะเร็งที่ได้รับรังสีส่วนรักษา	1	ครั้ง
	• Malfunction & Dysfunction ของระบบทางเดินอาหารและตับ หลังการผ่าตัด	1	ครั้ง
	• มะเร็งและการดูแลผู้ป่วยมะเร็งในชุมชน	4	ครั้ง
	• การพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับเคมีบำบัด	12	ครั้ง
	• บทบาทพยาบาลผู้ประสานงานด้านโรคมะเร็ง	4	ครั้ง
	- เป็นพี่เลี้ยงในภาคปฏิบัติหลักสูตรหลังปริญญาตรี	3	หลักสูตร

ลำดับ	ข้อมูลเกี่ยวกับบริการนำบัตรรักษา	ผลการปฏิบัติงาน	หน่วยนับ
2	การติดตามดูแลผู้ป่วยตามกลุ่มที่รับผิดชอบของ APN		
	- ผู้ป่วยมะเร็งศีรษะและคอ	20	ราย
	- การติดตามดูแลผู้ป่วยมะเร็งลำไส้ใหญ่ที่ได้รับการผ่าตัด (ผู้ป่วยรายใหม่)	18	ราย
	- การติดตามดูแลผู้ป่วยมะเร็งลำไส้ใหญ่และทวารหนัก ภายหลังจากการผ่าตัดอย่างต่อเนื่อง	30	ราย
	- การติดตามดูแลผู้ป่วยมะเร็งตับ ท่อน้ำดี และตับอ่อน	34	ราย
	- การติดตามดูแลผู้ป่วยมะเร็งที่ได้รับเคมีบำบัด	25	ราย
3	แนวปฏิบัติทางการพยาบาล	3	เรื่อง
งานเสริมสร้างสมรรถนะบุคลากรและการจัดการความรู้ทางการแพทย์			
1	จัดการแลกเปลี่ยนเรียนรู้	13	เรื่อง
2	จัดอบรมภายในเพื่อเสริมสร้างสมรรถนะบุคลากรทางการแพทย์	2	โครงการ
งานวิจัยทางการแพทย์			
1	จำนวนงานวิจัยทางการแพทย์ (ฉบับสมบูรณ์)	1	เรื่อง
2	จำนวนงานวิจัยร่วมกับสหสาขา	1	เรื่อง
3	จำนวนงานวิจัยที่ได้รับการตีพิมพ์ใน ระดับประเทศ	1	เรื่อง
4	จำนวนงานวิจัย / miniresearch ที่เผยแพร่ใน ระดับประเทศ (Poster / Oral)	2	เรื่อง
5	จำนวนงานวิจัย / miniresearch ที่เผยแพร่ใน ระดับนานาชาติ (Poster / Oral)	1	เรื่อง
6	จำนวนแนวปฏิบัติทางการแพทย์ CNPG	-	เรื่อง
7	หอผู้ป่วยวิจัย	1,030	ราย
8	คลินิก II CC		
	- จำนวนผู้รับบริการรายใหม่	142	ราย
	- จำนวนการตรวจติดตามการรักษา	154	ราย
	- จำนวนการให้คำปรึกษา	323	ราย
	- Oncothermia	15	ราย
งานถ่ายทอดความรู้และเทคโนโลยีทางการแพทย์			
1	จำนวนหลักสูตรเฉพาะทางที่ถ่ายทอด		
	- อบรมหลักสูตรการพยาบาลผู้ป่วยมะเร็งที่ได้รับยาเคมีบำบัด 10 วัน	-	โครงการ
	- หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางสาขาการพยาบาลผู้ป่วยมะเร็ง รุ่นที่ 20 (Oncology Nursing Course) 18 สัปดาห์	1	โครงการ
	- หลักสูตรการฟื้นฟูด้านพยาบาลผู้ป่วยมะเร็งที่ได้รับยาเคมีบำบัด (หลักสูตร 5 วัน)	-	โครงการ
	- อบรมหลักสูตรการพยาบาลผู้ป่วยมะเร็งที่ได้รับยาเคมีบำบัด 1 เดือน	-	โครงการ
	- การอบรมหลักสูตรการพยาบาลผู้ป่วยมะเร็งระดับอาเซียน (2 หลักสูตรย่อย)	-	โครงการ
	- การอบรมหลักสูตรแนวทางการให้การปรึกษาในผู้ป่วยมะเร็ง	-	โครงการ
	- การพัฒนาศักยภาพเครือข่ายผู้ประสานงานด้านโรคมะเร็ง (CCC)	-	โครงการ
	- การอบรมพัฒนาศักยภาพครูพี่เลี้ยง	-	โครงการ
งานพยาบาลป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล			
1	ด้านการถ่ายทอด / พัฒนาความรู้และเทคโนโลยีทางการแพทย์		
	- ให้ความรู้แก่บุคลากรทุกระดับด้านการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ (ภายใน)	320	ครั้ง
	- ให้ความรู้แก่บุคลากรทุกระดับด้านการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ (ภายนอก)	2	ครั้ง
	- ให้คำปรึกษา หน่วยงาน / โรงพยาบาล เกี่ยวกับการป้องกัน และควบคุมการติดเชื้อในผู้ป่วยมะเร็ง	53	ครั้ง
	- ร่วมดำเนินงานโครงการพัฒนาแนวปฏิบัติด้านการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อดื้อยากับเขต 13	2	ครั้ง
	- ร่วมจัดประชุมวิชาการด้านการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อกับชมรมพยาบาลป้องกัน และควบคุมการติดเชื้อแห่งประเทศไทย	1	ครั้ง
	- ร่วมดำเนินงานโครงการพัฒนาแนวปฏิบัติด้านการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อวัณโรคกับเขต 13	2	ครั้ง
2	ด้านควบคุมและป้องกัน		
	- ทบทวนวิธีปฏิบัติงาน (Work Instruction) ด้านการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ	17	ครั้ง
	- นิเทศ กำกับ ติดตามให้คำปรึกษาแก่บุคลากรพยาบาลในการปฏิบัติงาน	103	ครั้ง
	- จัดทำโปสเตอร์ประชาสัมพันธ์	12	ครั้ง

ลำดับ	ข้อมูลเกี่ยวกับบริการบำบัดรักษา	ผลการปฏิบัติงาน	หน่วยนับ
3	ด้านการเฝ้าระวัง		
	- เฝ้าระวังการติดเชื้อในโรงพยาบาล (อัตราการติดเชื้อในโรงพยาบาล)	12	ครั้ง
	- เฝ้าระวังสุขภาพบุคลากร (อีควิคชันไขหวัดใหญ่และไวรัสตับอักเสบบี)	2	ครั้ง
	- ดูแลบุคลากรที่เจ็บป่วยจากโรคติดเชื้อ	15	ครั้ง
	- ดูแลบุคลากรที่ประสบอุบัติเหตุจากการให้บริการทางการแพทย์	9	ครั้ง
	- รณรงค์และประเมินการล้างมืออย่างมีประสิทธิภาพของบุคลากรกลุ่มบริการทางคลินิกและกลุ่มสนับสนุน	1	ครั้ง
	- ร่วมเยี่ยมสำรวจด้านสิ่งแวดล้อมกับทีมพัฒนาคุณภาพด้านความเสี่ยงและสิ่งแวดล้อม	1	ครั้ง
	- ให้อุบัติการณ์การเฝ้าระวังการติดเชื้อแก่หน่วยงานภายนอก เช่น กรมควบคุมโรค กรมการแพทย์	7	ครั้ง
	- วิทยุการติดเชื้อ	360	ครั้ง

ภารกิจ

ด้านวิชาการและการแพทย์

■ กลุ่มงานสังคมสงเคราะห์ทางการแพทย์

ลำดับ	ข้อมูลเกี่ยวกับบริการบำบัดรักษา	ผลการปฏิบัติงาน	หน่วยนับ
การให้บริการผู้ป่วยนอก / ผู้ป่วยใน			
1	ให้บริการปรึกษา (Counseling) ให้บริการปรึกษาแก่ผู้ป่วย และครอบครัว เกี่ยวกับปัญหาการใช้สิทธิ ก่อนรับการรักษา ระหว่างการรักษา	619	ราย
2	ให้คำแนะนำ (Advice) การใช้สิทธิ - ด้านให้คำแนะนำ / ส่งต่อแก้ไขสิทธิบัตร - ด้านกฎหมาย ให้คำแนะนำเกี่ยวกับปัญหากฎหมาย เช่น ปัญหาไม่มีบัตรประชาชน ไม่มีทะเบียนบ้าน ซึ่งเป็นสาเหตุที่ไม่สามารถ เข้าถึงหลักประกันสุขภาพได้ - ด้านสวัสดิการสังคม ให้คำแนะนำบริการทางสังคมเพื่อช่วยให้ผู้ป่วยเข้าถึงบริการ ทางสังคมที่รัฐจัดให้	818	ราย
3	ติดต่อประสานงานกับหน่วยงานต่าง ๆ ทั้งภายในและภายนอกสถาบันมะเร็งแห่งชาติ - ประสานงานกับหน่วยงาน ส.พ.หน่วยงานทางสังคมสงเคราะห์ในการส่งผู้ป่วยมารับการรักษา ต่อที่สถาบันมะเร็งแห่งชาติ - ประสานงานกับหน่วยงานภายนอกเกี่ยวกับประวัติการรักษา	1,179	ราย
4	บริการผู้ป่วยที่มีสิทธิประกันสุขภาพภาคเอกชน		
	- รับ - ส่ง แบบขดเคยการประกันชีวิต	1,160	ราย
	- ประสานหน่วยงานภายในและภายนอก	338	ครั้ง
	- ออกเอกสารจ่ายค่าธรรมเนียมทางการแพทย์	580	ครั้ง
	- จัดทำรายงานการจ่ายค่าธรรมเนียมทางการแพทย์	603 / 24	ราย / ครั้ง
การให้บริการสวัสดิการสังคม			
1	บริการวิทยุทางสังคม		
	- ศึกษา รวบรวม วิเคราะห์ข้อมูลทางสังคมเพื่อนำมาประเมินให้ความช่วยเหลือ	1,287	ราย
	- เยี่ยมผู้ป่วยบนหอผู้ป่วย ICU หอผู้ป่วยหญิง 4 หอผู้ป่วยชาย 5 หอผู้ป่วยหญิง 6 หอผู้ป่วยหญิง 7	551	ราย
	- เยี่ยมบ้านเพื่อหาข้อมูลทางสังคม	1	ราย / ครั้ง
2	บริการบำบัดทางสังคม		
	- การให้บริการด้านสวัสดิการสาธารณสุข ด้านสงเคราะห์คำปรึกษาพยาบาลนอกกรอบสิทธิ์	646	ราย
	- การให้คำปรึกษา		
	• ปัญหาเศรษฐกิจ	1,287	ครั้ง
	• ปัญหาสุขภาพอนามัย	74	ราย
	• ปัญหาที่พักอาศัย	33	ราย
	• ปัญหาการดูแลผู้ป่วย	34	ราย
	• ปัญหาการเข้าถึงการรักษาพยาบาล	469	ราย
	- การให้คำแนะนำบริการทางสังคม	994	ราย
	- การให้ความสนับสนุนทางด้านจิตใจ	311	ราย

ลำดับ	ข้อมูลเกี่ยวกับบริการนำบัตรรักษา	ผลการปฏิบัติงาน	หน่วยนับ
	- การโน้มน้าวให้ยอมรับพยาธิสภาพของโรค	125	ราย
	- ประสานงานกับผู้บริจาคเพื่อรับเงินบริจาคช่วยเหลือผู้ป่วยโรคมะเร็ง	4 / 18	ราย / ครั้ง
	- ประสานงานเกี่ยวกับปัญหาทางสังคมกับหน่วยงานภายในและภายนอก	8	ครั้ง
	- ประสานงานกับหน่วยงานภายนอกในการส่งผู้ป่วยไปรับการรักษาต่อ	0	ครั้ง
	- การติดต่อผู้ป่วยหรือญาติเพื่อติดตามผลการรักษาและป้องกันปัญหาผู้ป่วยถูกทอดทิ้งไว้ในโรงพยาบาลโดยมีบริการ <ul style="list-style-type: none"> ติดตามเรื่องผลการรักษาที่โรงพยาบาล หน่วยงานต่าง ๆ ที่ส่งผู้ป่วยมารับการรักษา และขอผลการรักษาติดตามผู้ป่วยที่ไม่มารับรักษาตามแพทย์นัดให้มารับรักษาต่อ 	240	ราย
3	บริการฟื้นฟูสมรรถภาพทางสังคม		
	- การพัฒนาศักยภาพของผู้ป่วยให้สามารถกลับคืนสังคม พึ่งตนเองได้และดำรงชีวิตได้ตามปกติ	211 / 20	ราย / ครั้ง
	• รายบุคคล	625	ราย
	• รายกลุ่ม หมายถึงการจัดกิจกรรมกลุ่มในหอผู้ป่วยกลุ่มฝึกอาชีพ งานประดิษฐ์	311	ราย
	- การจัดหาและบริหารทรัพยากรทางสังคมเพื่อนำมาส่งเคราะห์ด้านการรักษาพยาบาลและบริการทางด้านสังคมในการแก้ไขปัญหาเฉพาะหน้า		
	• การช่วยเหลือด้านคำพาหนะ	375 / 153,200	ครั้ง / บาท
	• การช่วยเหลือด้านคำครองชีพระหว่างป่วย	94 / 45,400	ครั้ง / บาท
	• การช่วยเหลือด้านคำอาหารเสริมทางสายยาง	172 / 115,640	ครั้ง / บาท
	• ค่ายาพิเศษ	45 / 80,476.50	ครั้ง / บาท
	• ค่าอุปกรณ์ทางการแพทย์	143 / 2,752,463.50	ครั้ง / บาท
	• ค่ารักษาพยาบาล	55 / 63,783.50	ครั้ง / บาท
	• ค่ายาเคมีบำบัด	100 / 693,008	ครั้ง / บาท
	• ค่าตรวจพิเศษ (โควิด)	24 / 67,952	ครั้ง / บาท
	• ค่ายาระงับปวดคนออกกรอบสิทธิ์	72 / 120,753.25	ครั้ง / บาท
	• ค่าตรวจวินิจฉัยรักษาทางรังสีวิทยา	8 / 31,550	ครั้ง / บาท
	• การช่วยเหลือค่าพาหนะไปกิจศพผู้ป่วยยากจน	-	ราย / บาท
4	บริการสังคมสงเคราะห์ชุมชนงานเยี่ยมบ้าน		
	- การเยี่ยมบ้าน ศึกษาสภาพแวดล้อมของผู้ป่วยเพื่อนำมาวินิจฉัยให้ความช่วยเหลือและติดตามผลอย่างต่อเนื่อง	1 / 1	ราย / ครั้ง
	- การช่วยเหลือผู้ป่วยด้านเศรษฐกิจ สังคม จิตใจ ในโครงการ “การดูแลผู้ป่วยในระยะสุดท้าย”	-	ราย / ครั้ง
5	โครงการ / กิจกรรม		
	- โครงการฟื้นฟูสมรรถภาพจิตสังคมผู้ป่วยโรคมะเร็ง		
	• กิจกรรมธรรมะ	125 / 4	ราย / ครั้ง
	• กิจกรรมกลุ่มประดิษฐ์ / ฝึกอาชีพ	186 / 7	ราย / ครั้ง
	• กิจกรรมบริการตัดผม	74 / 4	ราย / ครั้ง
	• กิจกรรมฟื้นฟูจิตใจ	-	ราย / ครั้ง
	- โครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้ป่วยโรคมะเร็งหลังรับการรักษา	-	ราย / ครั้ง
	- โครงการจัดหาที่พักอาศัยระหว่างการรักษา	33 / 784	ราย / วัน
การพัฒนาคุณภาพวิชาการ			
1	ศึกษาค้นคว้าทางวิชาการทางสังคมสงเคราะห์	2	ครั้ง
2	งานฝึกอบรม / งานสอนทางสังคมสงเคราะห์	1	ครั้ง
3	ประชาสัมพันธ์เผยแพร่ความรู้ทางหลักประกันสุขภาพและสวัสดิการสังคม	2	ครั้ง
4	งานทะเบียนสถิติ และจัดทำรายงานผลการปฏิบัติงานประจำปี	2	ครั้ง
5	งานวิจัย และวางแผนการปฏิบัติงาน	2	ครั้ง
การให้บริการธุรการ			
1	งานสารบรรณและธุรการ		
	- พิมพ์หนังสือโต้ตอบทางราชการภายในและภายนอกสถาบัน	274	ฉบับ
	- ลงทะเบียนรับ - ส่งหนังสือราชการ	496	ฉบับ
	- แยกประเภทหนังสือเก็บเข้าแฟ้ม	263	ฉบับ
	- จัดทำรายงานโทรศัพท์ทางไกล	12	ครั้ง
	- เบิกจ่ายพัสดุ อุปกรณ์ต่าง ๆ	12	ครั้ง

■ กลุ่มงานวิสัญญีวิทยา

ลำดับ	ข้อมูลเกี่ยวกับบริการบำบัดรักษา	ผลการปฏิบัติงาน	หน่วยนับ
1	จำนวนผู้ป่วยแบ่งสถานที่		
	- งานห้องผ่าตัดใหญ่ (ชั้น 3)	1,694	ราย
	- ห้องส่องกล้องตรวจ (ENDO)	964	ราย
	- Radio Frequency Ablation (CT Scan)	17	ราย
2	จำนวนผู้ป่วยแบ่งตามความเร่งด่วนของการผ่าตัด		
	- Elective	2,631	ราย
	- Emergency Intime	16	ราย
	- Emergency Outtime	10	ราย
	- OPD	1,111	ราย
3	จำนวนผู้ป่วยแบ่งตามความผิดปกติ / ความเสี่ยงทางวิสัญญี		
	- ASA I : แข็งแรง	148	ราย
	- ASA II : มีโรคประจำตัวที่ควบคุมได้	2,094	ราย
	- ASA III : มีโรคประจำตัวที่ควบคุมไม่ได้	387	ราย
	- ASA IV : มีโรคประจำตัวร้ายแรงและภาวะแทรกซ้อน	3	ราย
	- ASA V : ผู้ป่วยที่มีอาการหนัก	1	ราย
4	จำนวนผู้ป่วยแบ่งตามชนิดการให้ยาระงับความรู้สึก		
	- GA	1,124	ราย
	- GA.C	102	ราย
	- RA	71	ราย
	- GA + RA	95	ราย
	- GA + RA.C	66	ราย
	- MAC	23	ราย
	- IVA	1,176	ราย
5	จำนวนผู้ป่วยแบ่งตามระยะเวลาระงับความรู้สึก		
	- ระยะเวลา 0 - 2 ชั่วโมง	1,715	ราย
	- ระยะเวลา > 2 - 4 ชั่วโมง	496	ราย
	- ระยะเวลา > 4 - 6 ชั่วโมง	232	ราย
	- ระยะเวลา > 6 - 8 ชั่วโมง	114	ราย
	- ระยะเวลา > 8 ชั่วโมง	100	ราย
6	จำนวนครั้งการปฏิบัติการทางวิสัญญี		
	- จำนวนครั้งการเยี่ยมประเมินก่อนให้ยาระงับความรู้สึก	1,839	ราย
	- จำนวนครั้งของการให้ยาระงับความรู้สึก	2,657	ราย
	- จำนวนครั้งการดูแลผู้ป่วยในห้องพักฟื้น	2,490	ราย
	- จำนวนครั้งการนำส่งผู้ป่วยกลับหอผู้ป่วย / ICU	1,667	ราย
	- จำนวนครั้งการเยี่ยมประเมินหลังให้ยาระงับความรู้สึก	2,624	ราย
7	Special Care		
	- Post - op Care for Epidural Block	94	ราย
	- CPR	5	ราย
	- Consult for Central Venous line	30	ราย
	- ใส่ท่อช่วยหายใจ	6	ราย
	- รับ Consult จาก OPD ก่อนผ่าตัด	305	ราย

■ กลุ่มงานอายุรศาสตร์

ลำดับ	ข้อมูลเกี่ยวกับบริการบำบัดรักษา	ผลการปฏิบัติงาน	หน่วยนับ
1	งานตรวจผู้ป่วยนอก	2,055	ราย
	- ตรวจติดตามไวรัสตับอักเสบบี (HBV)	1,930	ราย
	- ตรวจติดตามการทำงานของตับ	479	ราย
	- ตรวจติดตาม CA Liver	84	ราย
2	งานตรวจผู้ป่วยใหม่	408	ราย
3	งานตรวจผู้ป่วยใน	102	ราย
	- ส่งกล้องตรวจ EGD (Esophagogastroduodenoscopy)	49	ราย
	- ส่งกล้องตรวจ EGD & Colonoscopy	201	ราย
	- ส่งกล้องตรวจ Colonoscopy	117	ราย
	- ส่งกล้องตรวจ ERCP	34	ราย
	- ส่งกล้องตรวจ EUS	29	ราย
	- ส่งกล้องตรวจ PEG	1	ราย
	- ส่งกล้องตรวจ EUS & ERCP	1	ราย
	- รับ Consult Nephrologist (อายุรศาสตร์โรคไต)	258	ครั้ง
	- รับ Consult Chest Med (อายุรศาสตร์โรคปอด)	879	ครั้ง
	- EKG อายุรศาสตร์โรคหัวใจ	19,436	ราย

■ กลุ่มงานรังสีวินิจฉัยและเวชศาสตร์นิวเคลียร์

ลำดับ	ข้อมูลเกี่ยวกับบริการบำบัดรักษา	ผลการปฏิบัติงาน	หน่วยนับ
1	งานรังสีวินิจฉัย		
	- เอกซเรย์ทรวงอก (Chest PA Check up)	15,287	ราย
	- เอกซเรย์ทั่วไป (General X - ray)	9,895	ราย
	- เอกซเรย์เต้านม (Mammography)	8,701	ราย
	- อัลตราซาวด์ (Ultrasoundography)	13,653	ราย
	- เอกซเรย์คอมพิวเตอร์ (CT - scan)	1,590	ราย
	- เอกซเรย์เคลื่อนที่ (Portable X - ray)	937	ราย
- เอกซเรย์ส่องตรวจ (Fluoroscopy)	46	ราย	
2	งานรังสีร่วมรักษา		
	- เพื่อทำ Tranarterial chemo Embolization (TACE)	169	ครั้ง
	- เพื่อทำ Angiogram	8	ครั้ง
	- เพื่อทำ CT guided for RFA / Microwave Ablation	38	ครั้ง
	- เพื่อทำ Percutaneous Drainage : PTBD / PCD / PCN	35	ครั้ง
	- เพื่อทำ PV Embolization	4	ครั้ง
	- เพื่อทำ PEI	1	ครั้ง
	- เพื่อทำ Biopsy / FNA ENT Under CT / ultrasound guide	41	ครั้ง
	- เพื่อทำ Biopsy / FNA Breast Under CT / ultrasound guide	306	ครั้ง
	- เพื่อทำ Biopsy / FNA Lung Under CT / ultrasound guide	66	ครั้ง
	- เพื่อทำ Biopsy / FNA Liver Under CT / ultrasound guide	44	ครั้ง
	- เพื่อทำ Biopsy / FNA Other Under CT / ultrasound guide	25	ครั้ง
	- เพื่อทำ Localization	22	ครั้ง
	- เพื่อทำ Mammotone	26	ครั้ง
	- เพื่อทำหัตถการอื่น ๆ เช่น Cholangiogram, Pericardial drainage, Maker image, Tapping	15	ครั้ง
	- บริการให้คำปรึกษาระหว่างสหวิชาชีพในการตรวจรักษาด้วยรังสีร่วมรักษา	1,421	ราย
	- ให้ข้อมูลผู้ป่วยเกี่ยวกับการตรวจวินิจฉัยด้านรังสีวินิจฉัย	1,636	ราย
- ให้ข้อมูลผู้ป่วยเกี่ยวกับแผนการรักษาและการตรวจติดตามผู้ป่วยมะเร็งที่รักษาด้วยรังสีร่วมรักษา	215	ราย	
- ให้ข้อมูลผู้ป่วยเกี่ยวกับแผนการรักษาและการตรวจติดตามผู้ป่วยมะเร็งก่อนการผ่าตัด	35	ราย	
- ติดตามผู้ป่วยก่อนและหลังทำหัตถการทางรังสีร่วมรักษา	800	ราย	

ลำดับ	ข้อมูลเกี่ยวกับบริการบำบัดรักษา	ผลการปฏิบัติงาน	หน่วยนับ
3	งานเวชศาสตร์นิวเคลียร์		
	- Bone Scan	1,163	ครั้ง
	- MuGA Scan	347	ครั้ง
	- Renogram	7	ครั้ง
	- Parathyroid scan	19	ครั้ง
	- MIBI Scan	0	ครั้ง
	- BSGI	0	ครั้ง
	- Lung Scan	0	ครั้ง
	- Lymphatic scan	2	ครั้ง
	- BMD	128	ครั้ง
	- Thyroid scan	51	ครั้ง
	- Thyroid Uptake	15	ครั้ง
	- Total Body Scan	46	ครั้ง
	- 1 - 10 mCi	0	ครั้ง
	- 16 - 30 mCi	18	ครั้ง
- Thyroid clinic	396	ครั้ง	

■ กลุ่มงานพยาธิวิทยากายวิภาค

ลำดับ	ข้อมูลเกี่ยวกับบริการบำบัดรักษา	ผลการปฏิบัติงาน	หน่วยนับ
1	งานพยาธิวิทยา		
	- การตรวจวินิจฉัยผลชิ้นเนื้อทางพยาธิวิทยา	5,075 / 21,790	ราย / สไลด์
	- การตรวจชิ้นเนื้อเร่งด่วน	317 / 759	ราย / สไลด์
	- งานย้อมพิเศษทางด้าน Immunohistochemistry	1,468 / 5,683	ราย / สไลด์
	- Review slide จากผู้ป่วย Refer มา	1,258 / 10,007	ราย / สไลด์
	- งานย้อมพิเศษ Histochemical stain	97 / 134	ราย / สไลด์
	- งานบริการรักษาสภาพและจำหน่ายศพ	141	ราย / สไลด์
2	งานเซลล์วิทยา		
	- การตรวจวิเคราะห์สไลด์ทางเนื้อเยื่อจากเทคนิค Conventional Pap smear	5,025	ราย
	- การตรวจวิเคราะห์สไลด์ทางเนื้อเยื่อจากเทคนิค ThinPrep	14,787	ราย
	- การตรวจวิเคราะห์สไลด์จากระบบอื่น (Non GYN) ของร่างกาย	1,344 / 4,718	ราย / สไลด์
	- การตรวจหา High Risk HPV Mrna	1,051	ราย
- Consult slides จากโรงพยาบาลส่วนภูมิภาค	2,516 / 6,069	ราย / สไลด์	

■ กลุ่มงานเภสัชกรรม

ลำดับ	ข้อมูลเกี่ยวกับบริการบำบัดรักษา	ผลการปฏิบัติงาน	หน่วยนับ
1	ผสมยาเคมีบำบัดเพื่อให้บริการ		
	- ผสมยาเคมีบำบัดเพื่อให้บริการ : ผู้ป่วยนอก	7,458	ราย
	- ผสมยาเคมีบำบัดและยา Premedcation : ที่รับบริการ	27,663	ขนาน
	: ผู้ป่วยใน	6,416	ราย
- ผสมยาเคมีบำบัด : ที่รับบริการ	15,641	ขนาน	
2	จ่ายยาเวชภัณฑ์ (คลังยา)		
	- จำนวนใบเบิกเวชภัณฑ์	1,102	ใบ
- ขนาน	9,368	ขนาน	
3	ขออนุมัติซื้อยาและเวชภัณฑ์		
	- จัดซื้อยาดำเนินเงินบำรุง	2,372	รายการ
	- จำนวนเงินบำรุง	101,503,048.07	บาท
- จัดซื้อยาดำเนินงบประมาณ			

ลำดับ	ข้อมูลเกี่ยวกับบริการนำบัตรรักษา	ผลการปฏิบัติงาน	หน่วยนับ
4	จ่ายยาผู้ป่วยนอก (OPD)		
	- จำนวนผู้ป่วยที่รับยา : ผู้ป่วยนอก	79,728	ราย
	: รายการยา	151,170	ขนาน
	: จำนวนเงิน	100,113,908.75	บาท
	- จำนวนผู้ป่วยที่รับบริการให้คำปรึกษาด้านยา : ผู้ป่วยนอก	-	ราย
5	จำนวนผู้ป่วยที่มารับบริการ		
	- จำนวนผู้ป่วยที่รับยา : ผู้ป่วยใน	75,102	ราย
	: รายการยา	190,686	ขนาน
	: จำนวนเงิน	16,661,320	บาท

■ กลุ่มงานเคมีบำบัด

ลำดับ	ข้อมูลเกี่ยวกับบริการนำบัตรรักษา	ผลการปฏิบัติงาน	หน่วยนับ
1	จำนวนผู้ป่วยที่มารับบริการ		
	- ผู้ป่วยใหม่	1,228	ราย
	- ผู้ป่วยนอก	4,841 / 20,272	ราย / ครั้ง
2	Special study		
	- Bone marrow aspiration	34	ราย
3	จำนวนผู้ป่วยแยกตามการวินิจฉัยโรค		
	- Head & Neck : Nasopharynx	114 / 580	ราย / ครั้ง
	: Pyriform sinus	20 / 18	ราย / ครั้ง
	: Hypopharynx	12 / 69	ราย / ครั้ง
	: Oropharynx	7 / 32	ราย / ครั้ง
	: Lip	1 / 3	ราย / ครั้ง
	: Base of tongue	35 / 114	ราย / ครั้ง
	: Other and unspecified part of tongue	28 / 124	ราย / ครั้ง
	: Gum	6 / 24	ราย / ครั้ง
	: Floor of mouth	13 / 62	ราย / ครั้ง
	: Palate	4 / 23	ราย / ครั้ง
	: Unspecified part of mouth	5 / 34	ราย / ครั้ง
	: Parotid gland	1 / 4	ราย / ครั้ง
	: Other and unspecified major salivary glands	4 / 17	ราย / ครั้ง
	: Tonsil	32 / 119	ราย / ครั้ง
	: other and ill - defined sites in the lip, oral cavity and pharynx	1 / 1	ราย / ครั้ง
	- Digestive system : Esophagus	82 / 414	ราย / ครั้ง
	: Stomach	56 / 264	ราย / ครั้ง
	: Small intestine	19 / 107	ราย / ครั้ง
	: Colon	454 / 2,004	ราย / ครั้ง
	: Rectum	339 / 1,663	ราย / ครั้ง
	: Recto sigmoid colon	35 / 134	ราย / ครั้ง
	: Anus and anal canal	10 / 27	ราย / ครั้ง
	: Liver and intrahepatic bile ducts	32 / 121	ราย / ครั้ง
	: Gallbladder	5 / 27	ราย / ครั้ง
	: Unspecified parts of biliary tract	14 / 56	ราย / ครั้ง
	: Pancreas	41 / 214	ราย / ครั้ง
: Other and ill - defined digestive organs	2 / 26	ราย / ครั้ง	

ลำดับ	ข้อมูลเกี่ยวกับบริการบำบัดรักษา	ผลการปฏิบัติงาน	หน่วยนับ
	- Respiratory : Nasal cavity	5 / 27	ราย / ครั้ง
	: Accessory sinuses	5 / 40	ราย / ครั้ง
	: Larynx	30 / 189	ราย / ครั้ง
	: Lung	328 / 1,999	ราย / ครั้ง
	: Thymus	5 / 26	ราย / ครั้ง
	: Mediastinum and pleura	3 / 19	ราย / ครั้ง
	- Bone and articular cartilage	1 / 1	ราย / ครั้ง
	- Skin : Melanoma	3 / 8	ราย / ครั้ง
	: Other malignant neoplasms of skin	6 / 20	ราย / ครั้ง
	- Kaposi sarcoma	1 / 2	ราย / ครั้ง
	- Connective and Soft tissue	12 / 49	ราย / ครั้ง
	- Retroperitoneum and peritoneum	3 / 5	ราย / ครั้ง
	- Breast	2,689 / 10,360	ราย / ครั้ง
	- Brain	8 / 34	ราย / ครั้ง
	- Thyroid gland	6 / 14	ราย / ครั้ง
	- Other and ill - defined sites	1 / 1	ราย / ครั้ง
	- Genitourinary system : Cervix	13 / 16	ราย / ครั้ง
	: Corpus uteri	6 / 6	ราย / ครั้ง
	: Ovary	22 / 49	ราย / ครั้ง
	: Penis	9 / 15	ราย / ครั้ง
	: Prostate	51 / 191	ราย / ครั้ง
	: Testis	19 / 65	ราย / ครั้ง
	: Kidney	6 / 20	ราย / ครั้ง
	: Ureter	2 / 14	ราย / ครั้ง
	: Bladder	16 / 50	ราย / ครั้ง
	: Renal pelvis	1 / 1	ราย / ครั้ง
	- Lymphoma : Hodgkin's disease	6 / 8	ราย / ครั้ง
	: Follicular Non Hodgkin's lymphoma	7 / 9	ราย / ครั้ง
	: Diffuse Non Hodgkin's lymphoma	34 / 47	ราย / ครั้ง
	: T-cell lymphoma peripheral and cutaneous	1 / 1	ราย / ครั้ง
	: Other and unspecified types of non - Hodgkin lymphoma	13 / 22	ราย / ครั้ง
	: Lymphoid leukemia	4 / 13	ราย / ครั้ง
	: Secondary CA other sites	12 / 14	ราย / ครั้ง
	: Secondary CA respiratory and digestive organs	6 / 10	ราย / ครั้ง
	: Malignant neoplasm without specification of site	11 / 19	ราย / ครั้ง
	: CA other and unspecified female genital organs	1 / 1	ราย / ครั้ง

■ กลุ่มงานศัลยศาสตร์

ลำดับ	ข้อมูลเกี่ยวกับบริการบำบัดรักษา	ผลการปฏิบัติงาน	หน่วยนับ
1	ผู้ป่วยนอก	32,221	ราย
2	ผู้ป่วยใน	1,121	ราย
3	ผู้ป่วยผ่าตัด	2,008	ราย
4	ผู้ป่วยส่องกล้อง	4,993	ราย

■ กลุ่มงานพยาธิวิทยาคลินิกและเทคนิคการแพทย์

ลำดับ	ข้อมูลเกี่ยวกับบริการบำบัดรักษา	ผลการปฏิบัติงาน	หน่วยนับ
งานเคมีคลินิก			
1	จำนวนผู้ป่วย		
	- ผู้ป่วยนอก	49,382	ราย
	- ผู้ป่วยใน	7,437	ราย
2	การตรวจ		
	- การตรวจ Glucose	24,138	รายการวิเคราะห์
	- การตรวจ Blood Urea Nitrogen	40,067	รายการวิเคราะห์
	- การตรวจ Creatinine	43,712	รายการวิเคราะห์
	- การตรวจ Uric Acid	18,495	รายการวิเคราะห์
	- การตรวจ Cholesterol	19,637	รายการวิเคราะห์
	- การตรวจ HDL Cholesterol	17,917	รายการวิเคราะห์
	- การตรวจ LDL Cholesterol	19,327	รายการวิเคราะห์
	- การตรวจ Triglycerides	19,540	รายการวิเคราะห์
	- การตรวจ Total Protein	17,520	รายการวิเคราะห์
	- การตรวจ Albumin	18,214	รายการวิเคราะห์
	- การตรวจ Total Bilirubin	17,560	รายการวิเคราะห์
	- การตรวจ Direct Bilirubin	17,476	รายการวิเคราะห์
	- การตรวจ SGOT (Aspartate Transaminase, AST)	22,553	รายการวิเคราะห์
	- การตรวจ SGPT (Alanine Transaminase, ALT)	22,930	รายการวิเคราะห์
	- การตรวจ Alkaline Phosphatase (ALP)	20,732	รายการวิเคราะห์
	- การตรวจ Lactate Dehydrogenase, LDH	301	รายการวิเคราะห์
	- การตรวจ Amylase	318	รายการวิเคราะห์
	- การตรวจ Gamma Glutamyl Transpeptidase, GGT	15	รายการวิเคราะห์
	- การตรวจ Liver function test (LFT)	21,891	รายการวิเคราะห์
	- การตรวจ Lipid profile	1,742	รายการวิเคราะห์
	- การตรวจ Electrolytes	14,024	รายการวิเคราะห์
	- การตรวจ total Calcium	2,720	รายการวิเคราะห์
	- การตรวจ Inorganic Phosphorus	2,462	รายการวิเคราะห์
	- การตรวจ Magnesium	3,209	รายการวิเคราะห์
	- การตรวจ Blood Gases (Arterial)	153	รายการวิเคราะห์
	- การตรวจ Tri-iodothyronine, T3	240	รายการวิเคราะห์
	- การตรวจ total Thyroxine, total T4	51	รายการวิเคราะห์
	- การตรวจ Free Thyroxine, free T4	3,142	รายการวิเคราะห์
	- การตรวจ Thyroid Stimulating Hormone, TSH	3,193	รายการวิเคราะห์
	- การตรวจ Thyroglobulin level	382	รายการวิเคราะห์
	- การตรวจ Anti-Thyroglobulin Antibody	218	รายการวิเคราะห์
	- การตรวจ Troponin T	78	รายการวิเคราะห์
- การตรวจ NT-pro BNP	3	รายการวิเคราะห์	
- การตรวจ D-dimer	29	รายการวิเคราะห์	
- การตรวจ CK-MB	43	รายการวิเคราะห์	
- การตรวจ HbA1c	1,708	รายการวิเคราะห์	
- การตรวจ Urine Chemistry	38	รายการวิเคราะห์	
- การตรวจสารน้ำต่าง ๆ	1,227	รายการวิเคราะห์	
- การตรวจอื่น ๆ	61	รายการวิเคราะห์	

ลำดับ	ข้อมูลเกี่ยวกับบริการบำบัดรักษา	ผลการปฏิบัติงาน	หน่วยนับ
งานภูมิคุ้มกันวิทยา			
1	จำนวนผู้ป่วย - ผู้ป่วยนอก - ผู้ป่วยใน	38,983 639	ราย ราย
2	การตรวจ - การตรวจสารบ่งชี้มะเร็ง Alpha fetoprotein (AFP) - การตรวจสารบ่งชี้มะเร็ง Carcinoembryonic (CEA) - การตรวจสารบ่งชี้มะเร็ง Cancer antigen (CA125) - การตรวจสารบ่งชี้มะเร็ง Cancer antigen (CA15-3) - การตรวจสารบ่งชี้มะเร็ง Carbohydrate antigen (CA19-9) - การตรวจสารบ่งชี้มะเร็ง Human epididymal protein 4 (HE4) - การตรวจสารบ่งชี้มะเร็ง Total Prostatic Specific Antigen (total PSA) - การตรวจสารบ่งชี้มะเร็ง Free Prostatic Specific Antigen (free PSA) - การตรวจ Hepatitis B surface antigen (HBsAg) - การตรวจ Hepatitis B surface antibody (HBsAb) - การตรวจ HBV DNA Quantitative - การตรวจ Hepatitis e antigen (HBeAg) - การตรวจ Hepatitis C antibody (Anti-HCV) - การตรวจการติดเชื้อเอชไอวี (Anti-HIV)	22,277 8,613 1,704 2,571 2,894 109 6,328 28 23,438 2,694 853 18 2,498 6,721	รายการวิเคราะห์ รายการวิเคราะห์ รายการวิเคราะห์ รายการวิเคราะห์ รายการวิเคราะห์ รายการวิเคราะห์ รายการวิเคราะห์ รายการวิเคราะห์ รายการวิเคราะห์ รายการวิเคราะห์ รายการวิเคราะห์ รายการวิเคราะห์ รายการวิเคราะห์ รายการวิเคราะห์
งานโลหิตวิทยา			
1	จำนวนผู้ป่วย - ผู้ป่วยนอก - ผู้ป่วยใน	22,101 765	ราย ราย
2	การตรวจ - การตรวจ Complete Blood Count CBC - การตรวจ Hematocrit (HCT) - การตรวจ Erythrocyte Sedimentation Rate (ESR) - การตรวจ Prothrombin Time (PT) - การตรวจ Activated Thromboplastin Time (APTT) - การตรวจ Bleeding Time - การตรวจ Reticulocyte count - การตรวจ Cell count - การตรวจ Tzank smear - การตรวจ Malaria - การย้อมสี Bone Marrow	50,756 1,005 54 5,015 4,641 60 4 55 5 2 0	รายการวิเคราะห์ รายการวิเคราะห์ รายการวิเคราะห์ รายการวิเคราะห์ รายการวิเคราะห์ รายการวิเคราะห์ รายการวิเคราะห์ รายการวิเคราะห์ รายการวิเคราะห์ รายการวิเคราะห์ รายการวิเคราะห์
งานจุลทรรศน์วิทยา			
1	จำนวนผู้ป่วย - ผู้ป่วยนอก - ผู้ป่วยใน	22,101 765	ราย ราย
2	การตรวจ - Urinalysis - Stool Examination - Fecal Occult Blood - การตรวจภาวะการตั้งครรภ์ (Pregnancy test)	22,123 17,819 17,831 98	รายการวิเคราะห์ รายการวิเคราะห์ รายการวิเคราะห์ รายการวิเคราะห์

ลำดับ	ข้อมูลเกี่ยวกับบริการนำบัตรรักษา	ผลการปฏิบัติงาน	หน่วยนับ
งานจุลชีววิทยา			
1	จำนวนผู้ป่วย		
	- ผู้ป่วยนอก	176	ราย
	- ผู้ป่วยใน	694	ราย
2	การตรวจ		
	- Aerobic culture and identification	776	รายการวิเคราะห์
	- MIC	752	รายการวิเคราะห์
	- Hemoculture	1,073	รายการวิเคราะห์
	- Gram's stain	146	รายการวิเคราะห์
	- AFB stain	155	รายการวิเคราะห์
	- Modified AFB	6	รายการวิเคราะห์
	- KOH	2	รายการวิเคราะห์
	- Influenza A/B	16	รายการวิเคราะห์
	- การเพาะเชื้อจากอุจจาระของเจ้าหน้าที่กลุ่มงานโภชนศาสตร์ ตามมาตรฐานงานโภชนาการ ด้านสุขาภิบาลอาหาร	23	รายการวิเคราะห์
	- การเพาะเชื้อจากกล้องส่องตรวจระบบทางเดินอาหาร และน้ำที่ใช้สำหรับการล้างกล้อง จากศูนย์ส่องตรวจระบบทางเดินอาหาร เพื่อคุณภาพงานด้านการป้องกันการติดเชื้อ	25	รายการวิเคราะห์
งานธนาคารเลือด			
1	จำนวนผู้ป่วย		
	- ผู้ป่วยนอก	6,753	ราย
	- ผู้ป่วยใน	3,173	ราย
2	การตรวจ blood group	11,237	รายการวิเคราะห์
	- จำแนกตรวจสุขภาพคนไข้รายใหม่	5,791	รายการวิเคราะห์
	- จำแนกคนไข้เก่าที่ส่งตรวจซ้ำ	-	รายการวิเคราะห์
3	จำนวนการเตรียมเลือดและส่วนประกอบของเลือด	8,158	รายการวิเคราะห์
	- LPRC	4,302	ยูนิต
	- FFP	3,386	ยูนิต
	- LPPC	407	ยูนิต
	- Cryoprecipitate	60	ยูนิต
	- PRC	3	ยูนิต
4	blood transfusion		
	- blood transfusion (OPD)	7,201	รายการวิเคราะห์
	- blood transfusion (IPD)	957	รายการวิเคราะห์
	- blood transfusion เตรียมเลือดระหว่างผ่าตัด	157	รายการวิเคราะห์
	• จำนวนส่วนประกอบเลือดชนิด LPRC	247	ยูนิต
	• จำนวนส่วนประกอบเลือดชนิด FFP	444	ยูนิต
	• จำนวนส่วนประกอบเลือดชนิด LPPC	28	ยูนิต
	• จำนวนส่วนประกอบเลือดชนิด Cryoprecipitate	50	ยูนิต
	- blood transfusion เตรียมเลือดสำหรับผ่าตัด	806	รายการวิเคราะห์
	• จำนวนส่วนประกอบเลือดชนิด LPRC	1,719	ยูนิต
	• จำนวนส่วนประกอบเลือดชนิด FFP	1,401	ยูนิต
	• จำนวนส่วนประกอบเลือดชนิด LPPC	178	ยูนิต
	- blood transfusion เตรียมเลือดพร้อมใช้		
	• จำนวนส่วนประกอบเลือดชนิด LPRC	2,336	ยูนิต
• จำนวนส่วนประกอบเลือดชนิด FFP	1,541	ยูนิต	
• จำนวนส่วนประกอบเลือดชนิด LPPC	201	ยูนิต	

ลำดับ	ข้อมูลเกี่ยวกับบริการบำบัดรักษา	ผลการปฏิบัติงาน	หน่วยนับ
งานเวชศาสตร์ฟื้นฟู			
1	การดึงคอด้วยเครื่อง (Cervical Traction)	10	ครั้ง
2	การดึงหลังด้วยเครื่อง (Pelvic Traction)	9	ครั้ง
3	การรักษาด้วยคลื่นเสียง (Ultrasound diathermy)	138	ครั้ง
4	การประคบด้วยแผ่นความร้อน (Hydrocollator)	166	ครั้ง
5	การรักษาด้วยเครื่องสวดดม	306	ครั้ง
6	การแช่พาราฟิน (Parafin Bath)	12	ครั้ง
7	การออกกำลังกายทั่วไป (Exercise)	62	ครั้ง
8	การเคลื่อนไหวข้อต่าง ๆ (Passive Movement)	1	ครั้ง
9	การรักษาผู้ป่วยทางเดินหายใจ (Chest Therapy)	8	ครั้ง
10	การวัดองศาการเคลื่อนไหวข้อไหล่ในผู้ป่วยผ่าตัดมะเร็งเต้านม	32	ครั้ง
11	การวัดองศาการเคลื่อนไหวข้อไหล่ในผู้ป่วยผ่าตัดมะเร็งศีรษะและลำคอ	37	ครั้ง
12	การวัดเส้นรอบวงแขน ขา เพื่อติดตามภาวะบวม ภายหลังการผ่าตัด	47	ครั้ง
13	การฝึกเดิน (Ambulation Training)	5	ครั้ง
14	สอนญาติและผู้ป่วยปฏิบัติตนที่บ้าน (Home Program)	65	ครั้ง
15	สอนผู้ป่วยใส่อุปกรณ์เสริม (เวชภัณฑ์ทางการแพทย์)	54	ครั้ง
16	ให้คำแนะนำทางกายภาพบำบัด	65	ครั้ง

■ กลุ่มงานโสต ศอ นาสิก

ลำดับ	ข้อมูลเกี่ยวกับบริการบำบัดรักษา	ผลการปฏิบัติงาน	หน่วยนับ
1	มีอาคารผดุงปกติของระบบหู คอ จมูก	463	ราย
2	รับผู้ป่วยส่งต่อในระบบ	326	ราย
3	รับปรึกษาอาการผดุงปกติระบบ หู คอ จมูก	350	ราย
4	ตรวจติดตามการรักษาทางหู คอ จมูก	1,794	ราย
5	พึงผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ (ผลชิ้นเนื้อและ Lab)	904	ราย
6	นอนโรงพยาบาลเพื่อผ่าตัด	139	ราย
7	มีอาคารผดุงปกติมาก่อนนัด	82	ราย
8	พบแพทย์และญาติมาปรึกษาแพทย์	161	ราย
9	นำผู้ป่วย ENT เข้า Tumor conference	300	ราย
10	Laryngoscopy	691	ราย
11	Sinuscopy	294	ราย
12	Esophagoscopy	5	ราย
13	FNA, Biopsy	410	ราย
14	Major Operation	186	ราย
15	Minor Operation	54	ราย

■ กลุ่มงานมะเร็งปอด

ลำดับ	ข้อมูลเกี่ยวกับบริการบำบัดรักษา	ผลการปฏิบัติงาน	หน่วยนับ
1	จำนวนผู้ป่วย		
	- ผู้ป่วยใน	391	ราย
	- ผู้ป่วยนอก	10,990	ราย

■ กลุ่มงานโภชนศาสตร์

ลำดับ	ข้อมูลเกี่ยวกับบริการบำบัดรักษา	ผลการปฏิบัติงาน	หน่วยนับ
1	ให้คำปรึกษาด้านโภชนาบำบัดผู้ป่วยใน	692	ครั้ง
2	ให้คำปรึกษาด้านโภชนาบำบัดผู้ป่วยนอก	681	ครั้ง
3	การบริการอาหารให้กับผู้ป่วยใน	113,172	ครั้ง

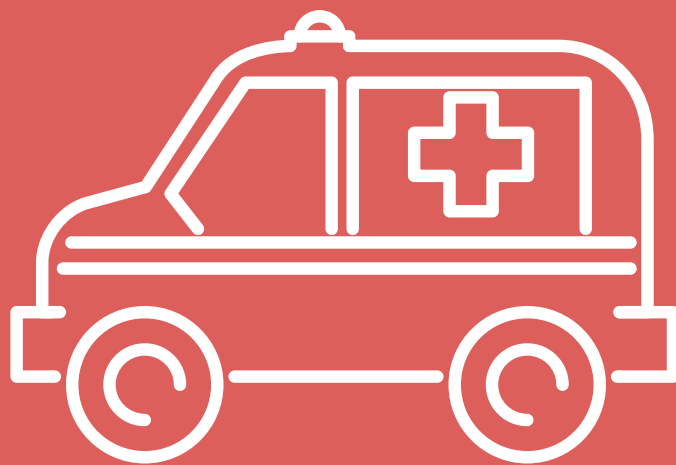
ภารกิจ ด้านอำนวยความสะดวก

■ กลุ่มงานยุทธศาสตร์และแผนงาน

ลำดับ	กิจกรรม	ผลการปฏิบัติงาน	หน่วยนับ
1	จัดส่งหนังสือรายงานประจำปี 2562		
	- หน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข	216	เล่ม : ๓๕
	- กลุ่มงานและภารกิจในสถาบันมะเร็งแห่งชาติ	34	เล่ม : ๓๕



ผลงานด้านบริการ ชุมชนและการออกหน่วย



ลำดับที่	กิจกรรม	หน่วยงาน / สถานที่ออกหน่วย	จำนวน ผู้มารับบริการ	วัน เดือน ปี
1	ตรวจหาแม่-เร็งปากมดลูก	จังหวัดนนทบุรี	27 ราย	19 ต.ค. 2562
2	ตรวจคัดกรองแม่-เร็งปากมดลูก และเต้านม สอนตรวจเต้านมด้วยตนเอง	โรงเรียนพระหฤทัย นนทบุรี จังหวัดนนทบุรี	70 ราย	19 ต.ค. 2562
3	ออกหน่วยพยาบาล งานนิทรรศการเสด็จทางชลมารค	สนามหลวง	-	27 ต.ค. 2562
4	หน่วยพยาบาล “งานนิทรรศการวันพ่อแห่งชาติ”	สนามหลวง	-	10 ส.ค. 2562
5	หน่วยพยาบาล ดูแลประชาชนที่มาสักการะพระบรมสารีริกธาตุ	สนามหลวง	-	31 ส.ค. 2562
6	ทีมสนับสนุนคัดกรอง covid-19	อาคารผู้โดยสารขาเข้า สนามบินดอนเมือง	-	6 ก.พ. 2563
7	ออกหน่วย Road Show	Sky Walk อนุสาวรีย์ชัยสมรภูมิ	-	6 ก.พ. 2563
8	ทีมสนับสนุนคัดกรอง covid-19	อาคารผู้โดยสารขาเข้า สนามบินดอนเมือง	-	13 ก.พ. 2563
9	ออกหน่วยกิจกรรม Big Cleaning Week	สถานีขนส่งผู้โดยสาร กรุงเทพฯ ฯ	-	18 ก.พ. 2563
10	ทีมสนับสนุนคัดกรอง covid-19	อาคารผู้โดยสารขาเข้า สนามบินดอนเมือง	-	23 ก.พ. 2563
11	ทีมสนับสนุนคัดกรอง covid-19	อาคารผู้โดยสารขาเข้า สนามบินดอนเมือง	-	28 ก.พ. 2563
12	ทีมวัดปริมาณรังสีและรับผู้ป่วย covid-19	อาคารผู้โดยสารขาเข้า สนามบินสุวรรณภูมิ	-	21 พ.ค. 2563
13	กิจกรรมเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เนื่องในโอกาสเฉลิมพระชนมพรรษา 28 กรกฎาคม 2563	สนามหลวง	-	28 ก.ค. 2563
14	กิจกรรมเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เนื่องในโอกาสเฉลิมพระชนมพรรษา 28 กรกฎาคม 2563	สนามหลวง	-	31 ก.ค. 2563
15	ออกหน่วย เตรียมความพร้อมรับสถานการณ์ฉุกเฉิน	ถนนดินสอฝั่งใต้ (ธนาคารแห่งชาติ)	-	19 – 20 ก.ย. 2563

ภาพกิจกรรมสำคัญ ประจำปี 2563



■ ร่วมประชุมเตรียมความพร้อม

สมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 12

นายแพทย์วีรวุฒิ อัมสำราญ ผู้อำนวยการสถาบันมะเร็งแห่งชาติ เป็นประธานร่วมประชุมเตรียมความพร้อมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 12 เรื่องการประชุมคณะทำงานพัฒนาข้อเสนอนโยบายเฉพาะประเด็นว่าด้วย “รวมพลังชุมชนต้านมะเร็ง” ครั้งที่ 1 เพื่อปรึกษาหารือและแบ่งบทบาทหน้าที่ในเวทีการประชุมรับฟังความคิดเห็น ฯ โดยมี ดร.ศุภิสร์ แสงกระจ่าง รองผู้อำนวยการด้านพัฒนาระบบสุขภาพ สถาบันมะเร็งแห่งชาติ ร่วมนำเสนอสาระสำคัญในร่างเอกสารหลักและร่างมติ ณ โรงแรมริชมอนด์ สไตลิส คอนเวนชัน จังหวัดนนทบุรี เมื่อวันที่ 9 ตุลาคม 2562



■ พิธีบำเพ็ญพระราชกุศล

เนื่องในวันคล้ายวันสวรรคตในหลวง รัชกาลที่ 9

นายแพทย์วีรวุฒิ อัมสำราญ ผู้อำนวยการสถาบันมะเร็งแห่งชาติ เป็นประธานในพิธีบำเพ็ญพระราชกุศลเนื่องในวันคล้ายวันสวรรคตพระบาทสมเด็จพระบรมชนกาธิเบศร มหาภูมิพลอดุลยเดชมหาราช บรมนาถบพิตรครบรอบ 3 ปี เพื่อแสดงความจงรักภักดีและน้อมรำลึกในพระมหากรุณาธิคุณ โดยมีคณะผู้บริหารแพทย์ และบุคลากร เข้าร่วมพิธี ณ ห้องประชุมสมชาย สมบูรณ์เจริญ ชั้น 5 อาคารดำรงนिरาดูร สถาบันมะเร็งแห่งชาติ เมื่อวันที่ 11 ตุลาคม 2562



■ รณรงค์วันล้างมือโลก ประจำปี 2562

นายแพทย์วีรวุฒิ อัมสำราญ ผู้อำนวยการสถาบันมะเร็งแห่งชาติ เป็นประธานเปิดกิจกรรมวันล้างมือโลก (Global Hand Washing Day) ประจำปี 2562 เพื่อกระตุ้นให้เห็นถึงความสำคัญของการล้างมือ รวมถึงสร้างวัฒนธรรมการล้างมือให้สะอาด ถูกสุขอนามัย โดยมีคณะผู้บริหาร บุคลากร และประชาชนผู้สนใจ เข้าร่วมกิจกรรม ณ ลาน OPD ชั้น 1 อาคารดำรงนिरาดูร สถาบันมะเร็งแห่งชาติ เมื่อวันที่ 15 ตุลาคม 2562



■ ลงนามความร่วมมือ

ร่วมกับมหาวิทยาลัยอุบลราชธานี

นายแพทย์วีรวุฒิ อัมสำราญ ผู้อำนวยการสถาบันมะเร็งแห่งชาติ และ **ดร.ศักดิ์สิทธิ์ ศรีภา** คณบดีคณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี ร่วมลงนามบันทึกข้อตกลง “โครงการความร่วมมือด้านงานวิจัยและแลกเปลี่ยนองค์ความรู้ทางวิชาการ” ระหว่างสถาบันมะเร็งแห่งชาติกับคณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี เพื่อพัฒนาบุคลากรให้รองรับกับการดูแลรักษาผู้ป่วย ตลอดจนการให้บริการบริหารทางเภสัชกรรมในผู้ป่วยโรคมะเร็ง ณ ห้องประชุมสมชาย สมบูรณ์เจริญ ชั้น 5 อาคารดำรงนिरาดูร สถาบันมะเร็งแห่งชาติ เมื่อวันที่ 29 ตุลาคม 2562



■ รณรงค์ป้องกัน

การพลัดตกหกล้ม Fall free Day

นายแพทย์วีรวุฒิ อัมสำราญ ผู้อำนวยการสถาบันมะเร็งแห่งชาติ เป็นประธานในการจัดกิจกรรมรณรงค์ป้องกันการพลัดตกหกล้ม Fall free Day เพื่อกระตุ้นให้บุคลากรผู้ป่วย และญาติผู้ป่วย เล็งเห็นความสำคัญของการป้องกันการเกิดพลัดตกหกล้ม ณ ลาน OPD ชั้น 1 อาคารดำรงนिरาดูร สถาบันมะเร็งแห่งชาติ เมื่อวันที่ 6 พฤศจิกายน 2562



■ รณรงค์ต้านภัยมะเร็งปอด

นายแพทย์วีรวุฒิ อัมสำราญ ผู้อำนวยการสถาบันมะเร็งแห่งชาติ เป็นประธานในพิธีเปิดกิจกรรม “พฤศจิกายน เดือนแห่งการรณรงค์ต้านภัยมะเร็งปอด” ภายในงานมีนิทรรศการส่งเสริมความรู้ เกมปาลูกดอกฆ่าเซลล์มะเร็ง และกิจกรรมแซะแซร์โชว์ คลิปวิดีโอ “ลดมลพิษลด PM 2.5 ห่างไกลมะเร็งปอด” ณ ลาน OPD ชั้น 1 อาคารดำรงนिरาดูร สถาบันมะเร็งแห่งชาติ เมื่อวันที่ 6 พฤศจิกายน 2562



■ ร่วมนำเสนอผลงาน

ในมหกรรมคุณภาพทุ่งพญาไท ครั้งที่ 8

สถาบันมะเร็งแห่งชาติ กรมการแพทย์ นำโดยนายแพทย์วีรุฒิ อิ่มสำราญ ผู้อำนวยการสถาบันมะเร็งแห่งชาติ ร่วมงานมหกรรมคุณภาพ ทุ่งพญาไท ครั้งที่ 8 ประจำปี 2562 พร้อมส่งผลงานเข้าร่วมนำเสนอ ภายใต้แนวคิด “Precision medicine & HA” ณ ห้องประชุมสยามบรมราชกุมารี ชั้น 7 อาคารสยามบรมราชกุมารี สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี เมื่อวันที่ 28 พฤศจิกายน 2562



■ MOU ด้านธนาคารชีวภาพ

เพื่อโรคมะเร็งแบบครบวงจร

สถาบันมะเร็งแห่งชาติ โดยนายแพทย์วีรุฒิ อิ่มสำราญ ผู้อำนวยการสถาบันมะเร็งแห่งชาติ และ คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล โดย ศ.นพ.ปิยะมิตร ศรีธรา คณบดี คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล ร่วมลงนามในบันทึกข้อตกลงความร่วมมือด้านธนาคารชีวภาพ เพื่อโรคมะเร็งแบบครบวงจร พัฒนาศักยภาพด้านวิชาการและบริการทางการแพทย์ นำมาสู่ประโยชน์สูงสุดต่อผู้ป่วยที่จะได้รับบริการทางการแพทย์ตามมาตรฐานสากล คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล เมื่อวันที่ 4 ธันวาคม 2562



ประกาศเจตนารมณ์

นายแพทย์วีรวุฒิ อัมสำราญ

ผู้อำนวยการสถาบันมะเร็งแห่งชาติ เป็นประธานในพิธีประกาศเจตนารมณ์ สถาบันมะเร็งแห่งชาติใสสะอาด ร่วมต้านทุจริต เนื่องในวันต่อต้านคอร์รัปชันสากล (ประเทศไทย) ประจำปี 2562 โดยมีคณะผู้บริหาร และบุคลากรสถาบันมะเร็งแห่งชาติ เข้าร่วมพิธี ณ บริเวณลาน OPD ชั้น 1 อาคารดำรงนिरาดูร สถาบันมะเร็งแห่งชาติ เมื่อวันที่ 6 ธันวาคม 2562



รณรงค์วันต่อต้านโรคมะเร็งแห่งชาติ

นายแพทย์วีรวุฒิ อัมสำราญ

ผู้อำนวยการสถาบันมะเร็งแห่งชาติ เป็นประธานในพิธีเปิดกิจกรรม “10 ธันวาคม วันต่อต้านโรคมะเร็งแห่งชาติ” โดยมีคณะผู้บริหาร บุคลากรและประชาชนผู้สนใจ ร่วมกิจกรรม ณ ลาน OPD ชั้น 1 อาคารดำรงนिरาดูร สถาบันมะเร็งแห่งชาติ เมื่อวันที่ 9 ธันวาคม 2562



■ วันคล้ายวันสถาปนาสถาบันมะเร็งแห่งชาติ

นายแพทย์วีรวุฒิ อัมสำราญ

ผู้อำนวยการสถาบันมะเร็งแห่งชาติ เป็นประธานในพิธีทำบุญถวายภัตตาหารเพลพระภิกษุสงฆ์ เนื่องในวันคล้ายวันสถาปนาสถาบันมะเร็งแห่งชาติ “10 ธันวาคม 2562” โดยมีคณะผู้บริหารและบุคลากร ร่วมพิธี โดยพร้อมเพรียง ณ ห้องประชุมสมชาย สมบูรณ์เจริญ ชั้น 5 อาคารดำรงนिरาดูร สถาบันมะเร็งแห่งชาติ เมื่อวันที่ 11 ธันวาคม 2562



■ เปิดตัวแอปพลิเคชัน “NCI Easy”

ของสถาบันมะเร็งแห่งชาติ

นายแพทย์สมศักดิ์ อรรษศิลป์ อธิบดีกรมการแพทย์ เป็นประธานแถลงข่าวกรมการแพทย์ 4.0 เปิดตัวแอปพลิเคชัน “NCI Easy” ของสถาบันมะเร็งแห่งชาติ และเทคโนโลยี AIChest4All (DMS TU) ซึ่งเป็นความร่วมมือระหว่างกรมการแพทย์กับมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ระบบตรวจคัดกรองวัณโรค มะเร็งปอด หัวใจผิดปกติ และโรคทรวงอก จากภาพถ่ายเอกซเรย์ด้วยปัญญาประดิษฐ์เพื่อช่วยอำนวยความสะดวกแก่ผู้รับบริการให้เข้าสู่กระบวนการรักษาอย่างรวดเร็ว ลดขั้นตอนการเข้ารับบริการภายในโรงพยาบาล และเพิ่มประสิทธิภาพการทำงานของเจ้าหน้าที่ โดยมีนายเรวัต อารีรอบ ผู้ช่วยเลขานุการรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข และนายแพทย์วีรวุฒิ อัมสำราญ ผู้อำนวยการสถาบันมะเร็งแห่งชาติ พร้อมด้วยคณะผู้บริหารกรมการแพทย์ ร่วมงาน ณ สถาบันมะเร็งแห่งชาติ เมื่อวันที่ 12 ธันวาคม 2562



■ รับการตรวจประเมิน ISO/IEC 27001:2013

สถาบันมะเร็งแห่งชาติ กรมการแพทย์ โดยนายแพทย์วีรุฒิ อิมสำราญ ผู้อำนวยการสถาบันมะเร็งแห่งชาติ และทีมเทคโนโลยีและสารสนเทศ รับการตรวจประเมินเพื่อขอการรับรอง ISO/IEC 27001:2013 ณ ห้องประชุมสมาคมโรคมะเร็งแห่งประเทศไทย อาคารดำรงนราตูล สถาบันมะเร็งแห่งชาติ เมื่อวันที่ 16 ธันวาคม 2562



■ รับการเยี่ยมชมสำรวจเพื่อประเมินมาตรฐานการรับรองเฉพาะโรค (Disease Specific Certification : DSC)

สถาบันมะเร็งแห่งชาติ กรมการแพทย์ นำโดย นายแพทย์วีรุฒิ อิมสำราญ ผู้อำนวยการสถาบันมะเร็งแห่งชาติ พร้อมคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล รับการเยี่ยมชมสำรวจเพื่อประเมินมาตรฐานการรับรองเฉพาะโรค (Disease Specific Certification : DSC) ในโรคมะเร็งเต้านม และมะเร็งปากมดลูก จากคณะผู้เยี่ยมชมสำรวจสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (สรพ.) ณ สถาบันมะเร็งแห่งชาติ เมื่อวันที่ 25 ธันวาคม 2562



พิธีทำบุญตักบาตร

เนื่องในโอกาสวันขึ้นปีใหม่ 2563

นายแพทย์วีรวุฒิ อิ่มสำราญ

ผู้อำนวยการสถาบันมะเร็งแห่งชาติ พร้อมด้วยคณะผู้บริหารและบุคลากร ร่วมพิธีทำบุญตักบาตรเนื่องในโอกาสวันขึ้นปีใหม่ พุทธศักราช 2563 ณ ห้องประชุมสมชาย สมบูรณ์เจริญ ชั้น 5 อาคารดำรงนिरาดูร สถาบันมะเร็งแห่งชาติ เมื่อวันที่ 2 มกราคม 2563



พระราชทานเงินบริจาค

เพื่อผู้ป่วยยากไร้

สมเด็จพระเจ้าลูกเธอ เจ้าฟ้าสิริวัณณวรี นารีรัตนราชกัญญา

โปรดให้ผู้แทนพระองค์เชิญเงินพระราชทานเพื่อผู้ป่วยยากไร้ สถาบันมะเร็งแห่งชาติ เนื่องในโอกาสวันคล้ายวันประสูติ โดยมี นายแพทย์วีรวุฒิ อิ่มสำราญ ผู้อำนวยการสถาบันมะเร็งแห่งชาติ ให้การต้อนรับ ณ ลานเพลินภิรมย์ ชั้น 6 อาคารวิเคราะห์บำบัดโรคมะเร็ง สถาบันมะเร็งแห่งชาติ เมื่อวันที่ 8 มกราคม 2563



■ รับมอบใบรับรอง

มาตรฐาน ISO/IEC 27001:2013

นายแพทย์สมศักดิ์ อรรษศิลป์ อธิบดีกรมการแพทย์ พร้อมด้วยนายแพทย์วีรวุฒิ อิ่มสำราญ ผู้อำนวยการสถาบันมะเร็งแห่งชาติ รับมอบใบรับรองมาตรฐาน ISO/IEC 27001:2013 ระบบบริหารความมั่นคงปลอดภัยเทคโนโลยีสารสนเทศ (Information Security Management System : ISMS) ซึ่งเป็นโรงพยาบาลแห่งแรกในกระทรวงสาธารณสุขที่ได้รับการรับรองมาตรฐานจากสถาบันมาตรฐานอังกฤษจากบริษัท บีเอสไอ กรุ๊ป (ประเทศไทย) จำกัด โดยมีนางสุวรรณา หรรษาจารุพันธ์ ผู้ช่วยกรรมการผู้จัดการใหญ่ บริษัท กสท โทรคมนาคม จำกัด (มหาชน) และคณะผู้บริหาร ร่วมเป็นสักขีพยาน ณ ห้องประชุมสมชาย สมบูรณ์เจริญ ชั้น 5 อาคารดำรงนिरาดูร สถาบันมะเร็งแห่งชาติ เมื่อวันที่ 8 มกราคม 2563



■ ประกาศเจตนารมณ์

การกำกับดูแลองค์กรที่ดีของกรมการแพทย์

นายแพทย์วีรวุฒิ อิ่มสำราญ ผู้อำนวยการสถาบันมะเร็งแห่งชาติ คณะผู้บริหารข้าราชการ และเจ้าหน้าที่สถาบันมะเร็งแห่งชาติ ร่วมกิจกรรมการประกาศเจตนารมณ์การกำกับดูแลองค์กรที่ดีของกรมการแพทย์ พร้อมหน่วยงานภายใต้สังกัดกรมการแพทย์ ผ่านการถ่ายทอดสดทาง YouTube (DMS Live: Channel 1) ณ สถาบันมะเร็งแห่งชาติ เมื่อวันที่ 13 มกราคม 2563



■ รณรงค์ต้านภัยมะเร็งปากมดลูก

นายแพทย์วีรวุฒิ อัมสำราญ ผู้อำนวยการสถาบันมะเร็งแห่งชาติ เป็นประธานในพิธีเปิดกิจกรรม “มกราคม เดือนแห่งการรณรงค์ต้านภัยมะเร็งปากมดลูก” เพื่อให้ประชาชนเห็นถึงปัจจัยเสี่ยงต่างๆ ที่เป็นสาเหตุของการเกิดโรค กระตุ้นให้เกิดการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก และรับการฉีดวัคซีนป้องกันการติดเชื้อไวรัส HPV โดยมีคณะผู้บริหาร บุคลากร และประชาชนผู้สนใจ เข้าร่วมกิจกรรม ณ ลาน OPD ชั้น 1 อาคารดำรงนिरาดูร สถาบันมะเร็งแห่งชาติ เมื่อวันที่ 16 มกราคม 2563



■ ออกหน่วยแพทย์เฉพาะทางอาสา

กรมการแพทย์ เพื่อประชาชนในถิ่นทุรกันดาร

นายแพทย์วีรวุฒิ อัมสำราญ ผู้อำนวยการสถาบันมะเร็งแห่งชาติ นำทีมบุคลากรทางการแพทย์ พร้อมด้วยรถเอกซเรย์เต้านมเคลื่อนที่ (Mobile Digital Mammography) ร่วมออกหน่วยในโครงการ “หน่วยแพทย์เฉพาะทางอาสา กรมการแพทย์ เพื่อประชาชนในถิ่นทุรกันดาร พื้นที่โรงพยาบาลห้วยกระเจาเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา” โดยให้บริการตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านมแก่ประชาชนที่สนใจ ณ โรงพยาบาลห้วยกระเจาเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา จังหวัดกาญจนบุรี เมื่อวันที่ 21 มกราคม 2563



■ “ก้าวก้าวใจ Season 1”

สถาบันมะเร็งแห่งชาติ กรมการแพทย์
เชิญชวนบุคลากรสมัครเข้าร่วม
กิจกรรม “ก้าวก้าวใจ Season 1”
ด้วยการจัดบุรณรงค์และรับสมัคร
พร้อมมอบของที่ระลึก เพื่อกระตุ้น
ให้บุคลากรออกกำลังกายและ
เป็นต้นแบบด้านสุขภาพให้แก่
ประชาชน โดยมีนายแพทย์วีรวุฒิ
อิมสำราญ ผู้อำนวยการสถาบัน
มะเร็งแห่งชาติเป็นประธานณบริเวณ
ห้องประชุมสมชาย สมบูรณ์เจริญ
ชั้น 5 อาคารดำรงนिरาดูร สถาบันมะเร็ง
แห่งชาติ เมื่อวันที่ 24 มกราคม 2563



■ เปิดคลินิกมลพิษ

นายแพทย์วีรวุฒิ อิมสำราญ
ผู้อำนวยการสถาบันมะเร็งแห่งชาติ
เป็นประธานในพิธีเปิดคลินิกมลพิษ
เพื่อให้บริการแก่ประชาชนผู้ได้รับ
ผลกระทบจากพิษของ PM2.5 และ
แจกหน้ากากอนามัย N95 แก่บุคลากร
ผู้ป่วย และผู้รับบริการ สวมใส่เพื่อ
ป้องกันมลพิษและโรคระบาดจาก
เชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ 2019
ณ สถาบันมะเร็งแห่งชาติ เมื่อวันที่
27 มกราคม 2563



ร่วมพิธีเปิดศูนย์เชี่ยวชาญรักษาโรคมะเร็ง ของโรงพยาบาลนครท่าฉลอม

สถาบันมะเร็งแห่งชาติ กรมการแพทย์ นำโดยนายแพทย์วีรวุฒิ อิ่มสำราญ ผู้อำนวยการสถาบันมะเร็งแห่งชาติ ร่วมพิธีเปิดศูนย์เชี่ยวชาญรักษาโรคมะเร็งของโรงพยาบาลนครท่าฉลอม พร้อมจัดแสดงนิทรรศการความรู้ เรื่องโรคมะเร็ง และแจกชุดตรวจมะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ตรงด้วยวิธี Fit Test ให้แก่ประชาชนผู้สนใจ โดยมี ดร.สาธิต ปิตุเตชะ รัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงสาธารณสุข เป็นประธาน ณ โรงพยาบาลนครท่าฉลอม เมื่อวันที่ 3 กุมภาพันธ์ 2563



วันมะเร็งโลก (World Cancer Day)

นายแพทย์วีรวุฒิ อิ่มสำราญ ผู้อำนวยการสถาบันมะเร็งแห่งชาติ เป็นประธานเปิดกิจกรรม 4 กุมภาพันธ์ วันมะเร็งโลก (World Cancer Day) โดยมีคณะผู้บริหาร บุคลากร และประชาชนทั่วไป ร่วมกิจกรรม ณ ลาน OPD ชั้น 1 อาคารดำรงนिरาดูร์ สถาบันมะเร็งแห่งชาติ เมื่อวันที่ 5 กุมภาพันธ์ 2563



เปิดคลินิกโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา

สายพันธุ์ใหม่ 2019

สถาบันมะเร็งแห่งชาติ กรมการแพทย์ โดยนายแพทย์วีรวุฒิ อิมสำราญ ผู้อำนวยการสถาบันมะเร็งแห่งชาติ และคณะผู้บริหารเตรียมความพร้อมเพื่อรองรับภาวะฉุกเฉิน ด้วยการเปิดคลินิกโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ 2019 และห้องแยกเดี่ยว หรือ modified AIIR รวมถึง cohort ward เพื่อคัดกรอง วินิจฉัย และดูแลรักษาผู้ป่วยที่มีอาการระบบทางเดินหายใจ ณ สถาบันมะเร็งแห่งชาติ เมื่อวันที่ 5 กุมภาพันธ์ 2563



รณรงค์ต้านภัยมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง

นายแพทย์วีรวุฒิ อิมสำราญ ผู้อำนวยการสถาบันมะเร็งแห่งชาติ เป็นประธานเปิดกิจกรรม **“มีนาคม เดือนแห่งการรณรงค์ต้านภัยมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง”** โดยมีการจัดนิทรรศการให้ความรู้ การแสดงโมเดลชิ้นเนื้อมะเร็ง สาธิตการใช้กล้องส่องตรวจลำไส้ใหญ่ และแจกชุด Fit Test ตรวจคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง ให้แก่ประชาชนผู้สนใจ ณ ลาน OPD ชั้น 1 อาคารดำรงนिरาดูร สถาบันมะเร็งแห่งชาติ เมื่อวันที่ 9 มีนาคม 2563



■ เปิดตัวเว็บไซต์ Thai Cancer News

สถาบันมะเร็งแห่งชาติ กรมการแพทย์ โดยนายแพทย์วีรวุฒิ อิ่มสำราญ ผู้อำนวยการสถาบันมะเร็งแห่งชาติ พร้อมคณะผู้บริหารและบุคลากร เปิดตัวเว็บไซต์ Thai Cancer News ศูนย์ข้อมูลข่าวสาร สถาบันมะเร็งแห่งชาติ เพื่อใช้เผยแพร่ข้อมูลข่าวสารที่ถูกต้อง ต่อต้านข่าวปลอมโรคมะเร็ง และนำเสนอข้อมูลวิชาการที่นำไปอ้างอิงได้ให้แก่ประชาชน ณ ลาน OPD ชั้น 1 อาคารดำรงนिरาดูร สถาบันมะเร็งแห่งชาติ เมื่อวันที่ 9 มีนาคม 2563



■ NCI SAFE ZONE

นายแพทย์ณรงค์ อภิกุลวณิช รองอธิบดีกรมการแพทย์ เยี่ยมชมมาตรการดูแลความปลอดภัยและเฝ้าระวังการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัส COVID-19 ของสถาบันมะเร็งแห่งชาติ ภายใต้นโยบาย “NCI SAFE ZONE” โดยมีนายแพทย์จุมพล สิงห์หิรัญนุสรณ์ รองผู้อำนวยการด้านการแพทย์ และคณะผู้บริหารให้การต้อนรับ ซึ่งมาตรการนี้ประกอบด้วย การคัดกรองด้วยแบบประเมินความเสี่ยง ตรวจวัดอุณหภูมิร่างกายก่อนเข้าอาคาร ปรับเปลี่ยนสถานที่ให้บริการ และจัดปฏิบัติงานตามหลัก Social Distancing ตรวจติดตามการรักษาผ่านระบบ Teleconsultation บริการจัดส่งยาทางไปรษณีย์ เพื่อให้ผู้ป่วยโรคมะเร็งและบุคลากรได้รับความปลอดภัยสูงสุดและลดความเสี่ยงจากการติดเชื้อ ณ สถาบันมะเร็งแห่งชาติ เมื่อวันที่ 3 เมษายน 2563



■ นายแพทย์จินดา โรจนเมธินทร์

เข้ารับตำแหน่งผู้อำนวยการสถาบันมะเร็งแห่งชาติ

นายแพทย์จินดา โรจนเมธินทร์ กราบสักการะสิ่งศักดิ์สิทธิ์ พร้อมตรวจเยี่ยมหน่วยงาน และมอบนโยบายบริหาร
เนื่องในโอกาสเข้ารับตำแหน่งผู้อำนวยการสถาบันมะเร็งแห่งชาติ โดยมีคณะผู้บริหารและบุคลากรสถาบันมะเร็ง
แห่งชาติ ให้การต้อนรับ ณ สถาบันมะเร็งแห่งชาติ เมื่อวันที่ 27 เมษายน 2563



■ New Normal Medical Service

ของหน่วยงานด้านโรคมะเร็ง กรมการแพทย์

นายแพทย์ณรงค์ อภิกุลวณิช รองอธิบดีกรมการแพทย์ เป็นประธานในการประชุมผ่านระบบ Teleconference เพื่อติดตามความก้าวหน้าและแผนการดำเนินการ New Normal Medical Service ของหน่วยงานด้านโรคมะเร็ง กรมการแพทย์ โดยมีนายแพทย์จินดา โรจนเมธินทร์ ผู้อำนวยการสถาบันมะเร็งแห่งชาติ พร้อมคณะผู้บริหารจากโรงพยาบาลมะเร็งภูมิภาคทั้ง 7 แห่ง เข้าร่วมประชุม ณ ห้องประชุมสมชาย สมบูรณ์เจริญ ชั้น 5 อาคารดำรงนิราดูลู สถาบันมะเร็งแห่งชาติ เมื่อวันที่ 8 พฤษภาคม 2563



■ รับการตรวจประเมินรางวัลบริการภาครัฐ

สถาบันมะเร็งแห่งชาติ กรมการแพทย์ รับการตรวจประเมินรางวัลบริการภาครัฐ ประจำปี 2563 ผลงานเรื่อง “โครงการคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ตรง ผันที่เป็นจริงของคนไทย” จากสำนักงานคณะกรรมการพัฒนาระบบราชการ (ก.พ.ร.) โดยมีนายแพทย์จินดา โรจนเมธินทร์ ผู้อำนวยการสถาบันมะเร็งแห่งชาติ พร้อมคณะผู้บริหารและบุคลากรที่เกี่ยวข้อง ให้การต้อนรับ ณ สถาบันมะเร็งแห่งชาติ เมื่อวันที่ 12 มิถุนายน 2563



■ รับการตรวจประเมิน

เพื่อเป็นโรงพยาบาลนำร่องการให้ยาเคมีบำบัดที่บ้าน

สถาบันมะเร็งแห่งชาติ รับการตรวจเยี่ยมเพื่อเป็นโรงพยาบาลนำร่อง สำหรับการให้ยาเคมีบำบัดที่บ้าน (Home Chemotherapy) จากคณะกรรมการประเมินหน่วยบริการกำกับ ติดตามมาตรฐานและความปลอดภัย โดยมีนายแพทย์จินดา โรจนเมธินทร์ ผู้อำนวยการสถาบันมะเร็งแห่งชาติ พร้อมด้วยคณะผู้บริหารและผู้เกี่ยวข้องให้การต้อนรับ ณ สถาบันมะเร็งแห่งชาติ เมื่อวันที่ 22 มิถุนายน 2563



■ ให้ความรู้เรื่องโรคมะเร็ง

ในรายการ “เรื่องจริง Night Life”

สถาบันมะเร็งแห่งชาติ กรมการแพทย์ โดยนายแพทย์จุมพล สิงห์หิรัญนุสรณ์ รองผู้อำนวยการด้านการแพทย์ บันทึกลงเทปสัมภาษณ์ในรายการ “เรื่องจริง Night Life” ของบริษัท สาระดี จำกัด เพื่อให้ความรู้ความเข้าใจแก่ประชาชนเกี่ยวกับแนวทางในการป้องกันและวิธีการสังเกตตนเอง พร้อมทั้งการดูแลสุขภาพให้ห่างไกลจากโรคมะเร็ง ซึ่งออกอากาศทางสถานีโทรทัศน์กองทัพบกช่อง 7 HD ณ สตูดิโอ บริษัท สาระดี จำกัด เมื่อวันที่ 2 กรกฎาคม 2563



■ รณรงค์ “วันอนามัยสิ่งแวดล้อมไทย”

สถาบันมะเร็งแห่งชาติ กรมการแพทย์ จัดกิจกรรมรณรงค์เนื่องในวันอนามัยสิ่งแวดล้อมไทย ภายใต้หัวข้อ “อนามัยสิ่งแวดล้อมปลอดภัย ห่างไกล COVID-19” โดยมีนายแพทย์จินดา โรจนเมธินทร์ ผู้อำนวยการสถาบันมะเร็งแห่งชาติ พร้อมคณะผู้บริหาร และบุคลากรสถาบันมะเร็งแห่งชาติ ร่วมกันทำความสะอาดและจัดบริเวณพื้นที่ให้เป็นระเบียบเรียบร้อย สะอาดปลอดภัย ดูแลและจัดการสิ่งแวดล้อมในหน่วยงานให้เอื้อต่อการมีสุขภาพดี ณ สถาบันมะเร็งแห่งชาติ เมื่อวันที่ 3 กรกฎาคม 2563



■ NCI ใส่ใจรักสุขภาพ

นายแพทย์จินดา โรจนเมธินทร์ ผู้อำนวยการสถาบันมะเร็งแห่งชาติ เป็นประธานเปิดกิจกรรม NCI ใส่ใจรักสุขภาพ เพื่อสร้างเสริมสุขภาพและส่งเสริมความรู้เกี่ยวกับสุขภาพกายและสุขภาพใจ รวมทั้งให้ความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับสิทธิประโยชน์ต่าง ๆ ของบุคลากร โดยภายในงานได้มีการจัดนิทรรศการให้ความรู้เกี่ยวกับโรคเรื้อรังต่าง ๆ นิทรรศการส่งเสริมความสุขในองค์กร อาทิเช่น HR พาเพลิน, HAPPY MONEY, HAPPY RELAX และ HAPPY HEALTHY FOODS ณ ห้องประชุมสมชาย สมบูรณ์เจริญ ชั้น 5 อาคารดำรงนिरาดูร์ สถาบันมะเร็งแห่งชาติ เมื่อวันที่ 14 กรกฎาคม 2563



■ สถาบันมะเร็งแห่งชาติ

พร้อมลงพื้นที่ร่วมประชุมจังหวัดระยอง

ดร.สาธิต ปิตุเตชะ รัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงสาธารณสุข นายแพทย์สมศักดิ์ อรรฆศิลป์ อธิบดีกรมการแพทย์ คณะผู้บริหารกรมการแพทย์ แพทย์ พยาบาล และเจ้าหน้าที่กรมการแพทย์ พร้อมลงพื้นที่จังหวัดระยอง เพื่อร่วมการอบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพการบริหารจัดการองค์กร Strengthening Hospital Management : DMS Next Step to New Normal ซึ่งจัดขึ้นระหว่างวันที่ 2 – 4 สิงหาคม 2563 ณ โรงแรม โกลเด้น ซิตี้ ระยอง จังหวัดระยอง โดยมีนายแพทย์จินดา โรจนเมธินทร์ ผู้อำนวยการสถาบันมะเร็งแห่งชาติ พร้อมด้วยนายแพทย์จุมพล สิงห์หิรัญนุสรณ์ รองผู้อำนวยการด้านการแพทย์ ดร.ศลีพร แสงกระจ่าง รองผู้อำนวยการด้านพัฒนาระบบสุขภาพ นายสมศักดิ์ วงศานราธิบ รองผู้อำนวยการด้านอำนวยการ และบุคลากรของสถาบันมะเร็งแห่งชาติ เข้าร่วมอบรม เพื่อร่วมฟื้นฟู กระตุ้นเศรษฐกิจ สร้างขวัญกำลังใจ ให้กับประชาชนในพื้นที่จังหวัดระยอง และสร้างความมั่นใจให้กับประชาชน ทั้งประเทศ ในเรื่องมาตรการป้องกัน เชื้อไวรัส COVID-19 ของรัฐบาล จึงขอเชิญชวนประชาชนร่วมกัน ท่องเที่ยวจังหวัดระยอง “เชื่อมั่น ปลอดภัย พร้อมใจ ไประยอง”



■ ให้สัมภาษณ์สื่อมวลชน

ประเด็นวัคซีนป้องกันมะเร็งปากมดลูก

นายแพทย์จินดา โรจนเมธินทร์ ผู้อำนวยการสถาบันมะเร็งแห่งชาติ พร้อมด้วยดร.ศลีพร แสงกระจ่าง รองผู้อำนวยการด้านการพัฒนาระบบสุขภาพ และแพทย์หญิงวรางคณา โกละกะ แพทย์ผู้เชี่ยวชาญ ด้านมะเร็งนรีเวช ให้สัมภาษณ์ และตอบข้อซักถามแก่สื่อมวลชน ประเด็นเกี่ยวกับการได้รับวัคซีน ป้องกันมะเร็งปากมดลูก ประโยชน์ และผลข้างเคียงจากการฉีดวัคซีน ณ ห้องประชุมสมชาย สมบูรณ์เจริญ ชั้น 5 อาคารดำรงนिरาดูร สถาบันมะเร็งแห่งชาติ เมื่อวันที่ 1 กันยายน 2563



■ ให้สัมภาษณ์สื่อมวลชน

ประเด็นวัคซีนมะเร็งปากมดลูก (HPV) ในรายการโหนกระแส

นายแพทย์จินดา โรจนเมธินทร์

ผู้อำนวยการสถาบันมะเร็งแห่งชาติ ร่วมให้สัมภาษณ์ประเด็นวัคซีนมะเร็งปากมดลูก (HPV) ในรายการโหนกระแส โดยมีคุณกรรชัย กำเนิดพลอย ดำเนินรายการ ณ สถานีโทรทัศน์ไทยทีวีสีช่อง 3 กรุงเทพฯ เมื่อวันที่ 1 กันยายน 2563



■ รับมอบประกาศนียบัตร

และโล่รางวัลการศึกษาส่วนบุคคลดีเด่น

นายแพทย์จินดา โรจนเมธินทร์

ผู้อำนวยการสถาบันมะเร็งแห่งชาติ รับมอบประกาศนียบัตรจบการอบรมหลักสูตรนักบริหารระดับสูง กระทรวงสาธารณสุข รุ่นที่ 1 พร้อมทั้งรับโล่รางวัลการศึกษาส่วนบุคคลดีเด่น ซึ่งจัดโดยวิทยาลัยนักบริหารสาธารณสุข สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ณ โรงแรมริชมอนด์ เมื่อวันที่ 9 กันยายน 2563



■ งานเกษียณอายุราชการ ประจำปี 2563

นายแพทย์จินดา โรจนเมธินทร์
ผู้อำนวยการสถาบันมะเร็งแห่งชาติ
เป็นประธานกล่าวแสดงมุทิตาจิต
พร้อมมอบของที่ระลึกแก่ผู้เกษียณ
อายุราชการ ใน “งานแสดงมุทิตาจิต
วาระเกษียณอายุราชการ ประจำปี
2563” โดยมีคณะผู้บริหารและ
บุคลากรของสถาบันมะเร็งแห่งชาติ
เข้าร่วมพิธี ณ ห้องประชุมสมชาย
สมบูรณ์เจริญ ชั้น 5 อาคารดำรงนिरาดูร
สถาบันมะเร็งแห่งชาติ เมื่อวันที่ 24
กันยายน 2563





สถาบันมะเร็งแห่งชาติ



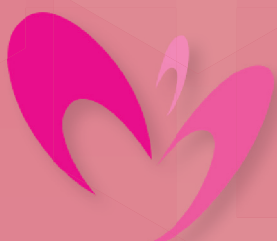
สถาบันมะเร็งแห่งชาติ



สถาบันมะเร็งแห่งชาติ



www.nci.go.th



NCI
Thailand

สถาบันมะเร็งแห่งชาติ
National Cancer Institute

Vision with Action

จัดทำโดย

กลุ่มงานยุทธศาสตร์และแผนงาน

ภารกิจด้านอำนวยการ สถาบันมะเร็งแห่งชาติ

