



Annual Report
Lampang Cancer Hospital 2017

โรงพยาบาลมะเร็งลำปาง 2560

สารจากผู้อำนวยการ

โรงพยาบาลมะเร็งลำปาง



กระผมรู้สึกยินดีและเป็นเกียรติอย่างยิ่งที่ได้มีโอกาสมารับตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลมะเร็งลำปาง ตั้งแต่เริ่มมาปฏิบัติหน้าที่ที่ผมได้มีโอกาสทำงานร่วมกับบุคลากรทุกท่าน ทำให้เห็นถึงความร่วมมือร่วมใจและรับรู้ถึงความอบอุ่นเสมือนเป็นครอบครัวเดียวกัน

ในการทำงานกระผมได้ยึดหลัก แนวคิด 4 ให้ 3 ขอ ดังนี้

หลัก 4 ให้ ได้แก่

ให้เกียรติ เจ้าหน้าที่ทุกคนมีเกียรติมีศักดิ์ศรีของความเป็นข้าราชการเป็นมนุษย์ ถ้าคนๆนั้นทำหน้าที่ด้วยความรับผิดชอบด้วยความปรารถนาดีกับประชาชนเพื่อนร่วมงานและองค์กร

ให้โอกาส ถ้าเจ้าหน้าที่คนใดมีแนวคิดมีแนวปฏิบัติที่เป็นประโยชน์ต่อส่วนร่วม ต่อองค์กรยินดีรับฟังและนำไปสู่การปฏิบัติที่เหมาะสมแก่เรื่องนั้นๆ และในขณะเดียวกันก็ให้โอกาสส่งเสริมในการเจริญเติบโตในหน้าที่การงานตามความเหมาะสมของแต่ละบุคคล

ให้ความยุติธรรม ทั้งเรื่องการทำงานความดีความชอบจะพิจารณาบนฐานข้อมูลความเป็นจริง ฎระเบียบไม่มีการแบ่งพรรคแบ่งพวก

ให้อภัย ทุกคนมีโอกาสทำผิดพลาดในการทำงานได้ทำผิดโดยไม่ตั้งใจยินดีให้โอกาสปรับปรุงแก้ไขแต่ถ้าทำผิดโดยเจตนาหรือเป็นเหตุที่เกิดเป็นประจำก็จำเป็นต้องลงทำตามระเบียบกฎเกณฑ์โดยไม่ละเว้น

หลัก 3 ขอ ได้แก่

ขอให้อดทน การทำงานราชการในปัจจุบันมีนโยบายมีแนวทางมีตัวชี้วัดต่างๆมากมายข้าราชการทุกคนต้องทำงานอย่างเต็มที่ด้วยความเสียสละและอดทน

ขอให้อดกลั้น เราเป็นหน่วยงานบริการต้องทำงานกับประชาชน ซึ่งมีหลายรูปแบบ หลายความคิด จึงควรทำงานโดยอย่าใช้อารมณ์ ความรู้สึก พึงทำงานด้วยความเมตตา ความปรารถนาดี อดกลั้นไม่ตอบโต้

ขอให้อดออม การใช้ของต่างๆ น้ำ ไฟ ขอให้ใช้ด้วยความประหยัด สมเหตุสมผล และให้เกิดประโยชน์สูงสุด

เป้าหมายการทำงานในโรงพยาบาลมะเร็งลำปางที่สำคัญ

ต่อประชาชน ผู้ป่วยมะเร็งมีความทุกข์มากอยู่แล้วเราในฐานะผู้ให้บริการต้องให้การดูแลรักษาช่วยเหลืออย่างเต็มความสามารถให้ผู้ป่วยมีอายุยืนยาวและคุณภาพชีวิตที่ดีมากที่สุดทั้งกายและใจ

ต่อองค์กร หวังจะพัฒนาให้โรงพยาบาลมะเร็งลำปางเป็นองค์กรด้านการดูแลด้านมะเร็งให้เป็นที่ยอมรับในมาตรฐานระดับนานาชาติ

ต่อเจ้าหน้าที่ อยากสร้างให้โรงพยาบาลมะเร็งลำปางเป็นสถานที่ทำงานที่คนทำงานมีความสุข อยากมาทำงาน อยากอยู่ที่นี่ อยากพัฒนาที่นี่ และเป็นเจ้าของร่วมกัน

แนะนำผู้อำนวยการคนใหม่

โรงพยาบาลมะเร็งลำปาง

นายแพทย์อดิศักดิ์ กัตตาตั้ง

สถานศึกษา

โรงพยาบาลมะเร็งลำปาง กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข
199 หมู่ 12 ถนนลำปาง-เชียงใหม่ อำเภอเมืองลำปาง จังหวัดลำปาง 52000

ประวัติการศึกษา

ระดับมัธยมศึกษา : โรงเรียนเตรียมอุดมศึกษา พ.ศ. 2522 – 2523
ระดับมหาวิทยาลัย : แพทยศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
พ.ศ. 2524 – 2530
อ.ศัลยศาสตร์ทั่วไป กรมการแพทย์ พ.ศ. 2533 -2536
หลักสูตรการบริหารโรงพยาบาล โรงพยาบาลรามธิบดี
รุ่นที่ 45

ประวัติการทำงาน

พ.ศ. 2530 - 2532 : ปฏิบัติงาน โรงพยาบาลอินทร์บุรี จังหวัดสิงห์บุรี
พ.ศ. 2536 - 2543 : ศัลยแพทย์ โรงพยาบาลอินทร์บุรี จังหวัดสิงห์บุรี
พ.ศ. 2546 - 2547 : หัวหน้ากลุ่มงานศัลยศาสตร์ ศูนย์มะเร็งชลบุรี
จังหวัดชลบุรี
พ.ศ. 2548 - 2550 : รองผู้อำนวยการกลุ่มภารกิจวิชาการ
ศูนย์มะเร็งชลบุรี จังหวัดชลบุรี
พ.ศ. 2558 - 2559 : รองผู้อำนวยการด้านการแพทย์
โรงพยาบาลมะเร็งชลบุรี จังหวัดชลบุรี

งานเด่น

- Case report การผ่าตัด Solid Solitary tumor ในผู้ป่วยเด็ก
- C - erbB2 กับความสัมพันธ์กับตัวทำนายโรคทางคลินิก
- การผ่าตัดหาคำตอบน้ำเหลืองเซนทิเนล (Sentinel lymph node biopsy)
ในผู้ป่วยมะเร็งเต้านม

คติในการทำงาน

“การใช้หลักพุทธศาสนาในการดำเนินชีวิตและทำงาน”



ทำเนียบผู้บริหาร	1
ประวัติโรงพยาบาลมะเร็งบำป่าง	2
วิสัยทัศน์และพันธกิจโรงพยาบาล	3
โครงสร้างโรงพยาบาล	4
ทรัพยากรบุคคล	5
งบประมาณและเงินบำรุง	6
สถิติโรคมะเร็ง	7
ผลงานเด่น	10
ผลการดำเนินงาน	
<u>ส่งเสริมและป้องกันโรคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)</u>	
- การป้องกันและการรณรงค์เพื่อลดความเสี่ยง	12
- การตรวจคัดกรองและการตรวจค้นหา มะเร็งระยะเริ่มต้น	13
<u>บริการเป็นเลิศ (Service Excellence)</u>	
- การตรวจวินิจฉัยโรคมะเร็ง	15
- การรักษาโรคมะเร็ง	21
- การดูแลเพื่อประคับประคองผู้ป่วยมะเร็ง	28
<u>วิชาการเป็นเลิศ (Academic Excellence)</u>	
- สารสนเทศโรคมะเร็ง	32
- การวิจัยด้านโรคมะเร็ง	34
- ฝึกอบรมเครือข่าย	39
- การนิเทศติดตามและแลกเปลี่ยนเรียนรู้	41
- แหล่งศึกษาดูงาน	42
- ความร่วมมือกับองค์กรภายนอก	43
<u>บริหารจัดการเป็นเลิศ (Management Excellence)</u>	
- การพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล	45
- การพัฒนาบุคลากร	46
- กิจกรรมจิตอาสาเพื่อสังคม (CSR)	48
- กิจกรรมอื่นๆ	49
ภาคผนวก	51

ทีมผู้บริหาร

Executives



นายแพทย์อติศัย ภัตตะตัง
ผู้อำนวยการ



นายแพทย์อลสุบ พงษ์นิทร
รองผู้อำนวยการด้านการแพทย์



นางสาวกัลยารัตน์ วรรณวงศ์
รองผู้อำนวยการด้านพยาบาล



นางสาวสุมา วัฑฒิตี
รองผู้อำนวยการด้านอำนวยการ

ประวัติโรงพยาบาลมะเร็งลำปาง

History of Lampang Cancer Hospital

โรงพยาบาลมะเร็งลำปางเป็นโรงพยาบาลเฉพาะทางด้านโรคมะเร็งระดับตติยภูมิหรือสูงกว่า ขนาด 200 เตียง สังกัดกรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข ตั้งอยู่บนถนน ซุปเปอร์ไฮเวย์ ลำปาง - เชียงราย อยู่ห่างจากอำเภอเมืองลำปาง ประมาณ 10 กิโลเมตร บนเนื้อที่ 41-3-12 ไร่ เดิมเป็นที่ดินของจอมพลประภาส จารุเสถียรมีชื่อว่า“สวนบัวคำ”หรือที่รู้จักกันในนาม“บ้านสามฤดู” มีอาคารโบราณ 4 หลัง ได้แก่ บ้านฤดูร้อน บ้านฤดูฝน บ้านฤดูหนาวและศาลารับรองเปิดบริการตั้งแต่ พ.ศ 2537 เป็นต้นมาจนถึงปัจจุบัน โดยได้รับพระมหากรุณาธิคุณโปรดเกล้าโปรดกระหม่อมจาก สมเด็จพระบรมโอรสาธิราชสยามมกุฎราชกุมาร (ชื่อพระนามเดิมของรัชกาลที่ 10) เสด็จพระราชดำเนินทรงเปิดศูนย์ป้องกันควบคุมโรคมะเร็งจังหวัดลำปาง เมื่อวันที่ 3 กันยายน พ.ศ.2542 นอกจากนี้ยังได้รับเลือกให้เป็นศูนย์รับบริจาคโลหิตสาขาย่อยของสภากาชาดไทยโดยได้รับพระมหากรุณาธิคุณจากสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี เสด็จพระราชดำเนินทรงเปิดอาคารสาขาบริการโลหิตแห่งชาติเหล่ากาชาด จังหวัดลำปางศูนย์มะเร็งลำปาง สาขาที่ 374 ในวันที่ 20 มกราคม 2552 และได้เปลี่ยนชื่อเป็น“โรงพยาบาลมะเร็งลำปาง” เมื่อวันที่ 25 มิถุนายน 2555 เป็นต้นมา



โรงพยาบาลมะเร็งลำปาง มีพื้นที่รับผิดชอบ 12 จังหวัดภาคเหนือตอนบน ได้แก่จังหวัด ลำพูน ลำปาง เชียงใหม่ เชียงราย แม่ฮ่องสอน พะเยา แพร่ น่าน อุตรดิตถ์ พิษณุโลก สุโขทัยและตาก มีภารกิจหลักด้านการบริการทางการแพทย์เฉพาะทางโรคมะเร็ง เปิดให้บริการแบบผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยในได้แก่ ให้บริการตรวจวินิจฉัยบำบัดรักษาผู้ป่วยโรคมะเร็งด้วยวิธีเคมีบำบัด การผ่าตัด รังสีรักษา เวชศาสตร์นิวเคลียร์ การรักษาแบบประคับประคอง รวมทั้งการส่งเสริมสุขภาพและคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยแบบองค์รวม นอกจากนี้มีภารกิจการจัดทำฐานข้อมูลทะเบียนมะเร็งและการศึกษาวิจัยโรคมะเร็งในภาคเหนือ



วิสัยทัศน์โรงพยาบาล

Vision, Mission of Lampang Cancer Hospital

วิสัยทัศน์

โรงพยาบาลมะเร็งชั้นนำด้านวิชาการ และนวัตกรรมทางการแพทย์ ที่ให้การดูแลรักษาโรคมะเร็งอย่างครบวงจร ด้วยเทคโนโลยีการแพทย์ขั้นสูงและได้มาตรฐานสากล

พันธกิจ

พัฒนานานวิชาการศึกษาถ่ายทอดองค์ความรู้และให้บริการดูแลรักษาโรคมะเร็งร่วมกับภาคีเครือข่ายเพื่อประชาชนสุขภาพดีอย่างยั่งยืน

ประเด็นยุทธศาสตร์

1. ความเป็นเลิศด้านวิชาการโรคมะเร็ง (Academic Excellence)
2. ความเป็นเลิศด้านการส่งเสริมและป้องกันโรคมะเร็ง (PP&P Excellence)
3. ความเป็นเลิศด้านบริการดูแลรักษาโรคมะเร็ง (Service Excellence)
4. ความเป็นเลิศด้านการจัดการองค์กร (Management Excellence)

เป้าประสงค์

1. มีผลงานวิชาการ/นวัตกรรมทางการแพทย์/วิจัยที่มีคุณภาพมาตรฐาน ได้รับการตีพิมพ์ เผยแพร่และนำไปใช้ประโยชน์ (High quality Academic activities)
2. เป็นแหล่งเรียนรู้และฝึกอบรมด้านโรคมะเร็งแก่เครือข่ายในระดับประเทศและนานาชาติ (International Learning and training center)
3. เป็นศูนย์อ้างอิงข้อมูลโรคมะเร็งในระดับภูมิภาค (Reference Center)
4. ให้บริการตรวจวินิจฉัย และรักษาโรคมะเร็งระดับตติยภูมิและสูงกว่า (Super tertiary care) ด้วยเทคโนโลยีขั้นสูง
5. ให้บริการสุขภาพด้วยระบบที่มีประสิทธิภาพและทันสมัย (Smart Health care Delivery)
6. ผลลัพธ์ในการดูแลผู้ป่วยอยู่ในระดับมาตรฐานสากล (High Quality of Medical care)
7. เจ้าหน้าที่มีสมรรถนะสูง และมีความสุขในการทำงาน (Happy Workplace)
8. เป็นโรงพยาบาลดิจิทัล (Digital hospital)
9. เป็นองค์กรที่ได้รับการรับรองคุณภาพมาตรฐานในระดับสากล (Advanced Healthcare Accreditation)
10. เป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ (Learning Organization)
11. เป็นองค์กรที่มีการบริหารจัดการด้วยหลักธรรมาภิบาล (Good Governance)

โรงพยาบาลมะเร็งลำปาง

โครงสร้างการบริหารงาน

Management Structure of Lampang Cancer Hospital

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมะเร็งลำปาง

คณะกรรมการควบคุมและ
ตรวจสอบภายใน

คณะกรรมการวิจัยและพิจารณา
จริยธรรมการวิจัยในมนุษย์

คณะกรรมการบริหารหน่วยบริการ

ศูนย์พัฒนาคุณภาพ

รองผู้อำนวยการ กลุ่มภารกิจด้านอำนวยการ

- ฝ่ายบริหารทั่วไป
 - งานธุรการ
 - งานยานพาหนะ
 - งานอาคารสถานที่
 - งานประชาสัมพันธ์
 - งานเลขานุการ
- ฝ่ายการเงินและบัญชี
 - งานการเงิน
 - งานตรวจสอบ
 - งานบัญชี
- ฝ่ายพัสดุและบำรุงรักษา
 - งานจัดหา
 - งานทะเบียนและควบคุมทรัพย์สิน
 - งานวิศวกรรมบริการ
- ฝ่ายแผนงานและประเมินผล
 - งานแผนงานและงบประมาณ
 - งานติดตามและประเมินผล
- ฝ่ายสวัสดิการสังคมและประกันสุขภาพ
 - งานสวัสดิการสังคมและประกันสุขภาพ
 - งานเรียกเก็บ
 - งานติดตามทวงถาม
- ฝ่ายทรัพยากรบุคคล
 - งานพัฒนาบุคลากร
 - งานบริหารบุคลากร

รองผู้อำนวยการกลุ่มภารกิจ ด้านวิชาการและการแพทย์

- กลุ่มงานมะเร็งนรีเวช
- กลุ่มงานศัลยศาสตร์
- กลุ่มงานวิสัญญีวิทยา
- กลุ่มงานอายุรศาสตร์
- กลุ่มงานเคมีบำบัด
- กลุ่มงานโสต ศอ นาสิก
- กลุ่มงานรังสีรักษา
 - งานฟิสิกส์การแพทย์
 - งานรังสีรักษา
- กลุ่มงานรังสีวินิจฉัย
 - งานรังสีวินิจฉัย
- กลุ่มงานพยาธิวิทยากายวิภาค
 - งานพยาธิวิทยากายวิภาค
- กลุ่มงานเวชศาสตร์ระดับ
ประคอง
 - งานฟื้นฟูสมรรถภาพ
- กลุ่มงานทันตกรรม
- กลุ่มงานเภสัชกรรม
 - งานบริหารเวชภัณฑ์
 - งานบริหารเภสัชกรรม
 - งานบริการเภสัชกรรมผู้ป่วยนอก
 - งานบริการเภสัชกรรมผู้ป่วยใน
 - งานผลิต
- กลุ่มงานโภชนศาสตร์
- กลุ่มงานเทคโนโลยีสารสนเทศ
และสนับสนุนวิชาการ
 - งานทะเบียนมะเร็ง
 - งานห้องสมุด
 - งานโสตทัศนูปกรณ์
 - งานศูนย์ข้อมูลข่าวสารและ
เทคโนโลยี
 - งานเวชระเบียนและสถิติ
 - งานสนับสนุนวิชาการ
- กลุ่มงานธนาคารโลหิต
 - งานธนาคารโลหิต
- กลุ่มงานเวชศาสตร์นิวเคลียร์
 - งานเวชศาสตร์นิวเคลียร์
- กลุ่มงานวิจัยและประเมินเทคโนโลยี
 - งานวิจัยด้านวิทยาศาสตร์
พื้นฐาน
 - งานวิจัยทางคลินิกและ
ระบาดวิทยา
- กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์
 - งานเคมีคลินิก
 - งานเจาะเลือดและเก็บสิ่ง
ส่งตรวจ
 - งานโลหิตวิทยาคลินิก
 - งานภูมิคุ้มกันวิทยาคลินิก
 - งานจุลชีววิทยาคลินิก
 - งานจุลทรรศน์ศาสตร์วิทยาคลินิก

รองผู้อำนวยการกลุ่มภารกิจ ด้านการพยาบาล

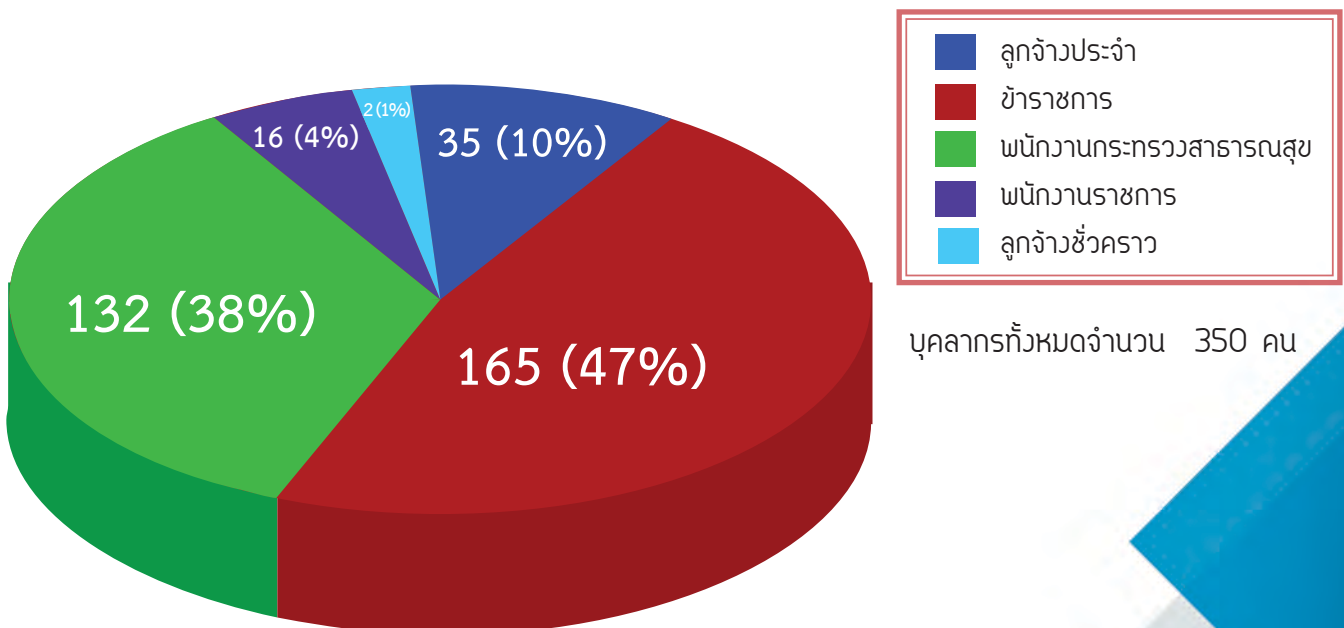
- กลุ่มงานวิชาการพยาบาล
 - งานพัฒนาบุคลากรทางการ
พยาบาล
 - งานวิจัยทางการพยาบาล
 - งานสารสนเทศทางการ
พยาบาล
 - งานพยาบาลป้องกันและ
ควบคุมการติดเชื้อ
- กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยนอก
 - งานพยาบาลเฉพาะทางผู้ป่วย
โรคมะเร็ง
 - งานพยาบาลผู้ป่วยเวชศาสตร์
นิวเคลียร์
 - งานการพยาบาลผู้ป่วย
รังสีรักษา
 - งานการพยาบาลผู้ป่วย
เคมีบำบัด
- กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยใน
 - งานพยาบาลผู้ป่วยหญิง
 - งานพยาบาลหอผู้ป่วยชาย
 - งานพยาบาลผู้ป่วยผ่าตัด
 - งานพยาบาลผู้ป่วยวิสัญญี
 - งานแปลและจัดการศพ
- กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยหนัก
 - งานพยาบาลหอผู้ป่วยหนัก
และห้องแยก
 - งานจ่ายกลาง
- กลุ่มงานการพยาบาลระดับ
ประคอง
 - งานพยาบาลให้การปรึกษา
 - งานพยาบาลโภชนบำบัด
 - งานพยาบาลดูแลต่อเนื่อง
ที่บ้าน
 - งานพยาบาลหน่วยอภิบาล
คุณภาพชีวิต
 - งานพยาบาลส่งเสริม
คุณภาพชีวิต

ทรัพยากรบุคคล

Human Resources

สาขา	จำนวน	Full time	ลาศึกษา	Part time
อายุรแพทย์	3	1	1	1
ศัลยแพทย์	3	2	-	1
แพทย์มะเร็งนรีเวช	3	1	-	2
วิสัญญีแพทย์	2	1	-	1
รังสีแพทย์	5	1	3	1
แพทย์เวชปฏิบัติทั่วไป	1	1	-	2
แพทย์เวชศาสตร์ป้องกัน	1	1	-	-
ทันตแพทย์	1	1	-	-
รังสีรักษา	4	4	-	-
พยาธิแพทย์	1	1	-	-
อายุรศาสตร์มะเร็งวิทยา	2	2	-	-
เวชศาสตร์นิวเคลียร์	2	1	1	-
รวม	28	17	5	8

สาขา	จำนวน
เภสัชกร	10
-หลักสูตรการเตรียมยาเคมีบำบัดหรือ ยาที่มีพิษต่อเซลล์ (1คน) -หลักสูตรการให้บริบาลเภสัชกรรมในผู้ป่วยมะเร็ง (1คน)	
พยาบาลวิชาชีพ	108
- พยาบาลเคมีบำบัด (10 วัน) (52 คน)	
- พยาบาลเฉพาะทางโรคมะเร็ง (4 เดือน) (15 คน)	
- พยาบาลเฉพาะทางการดูแลแบบประคับประคอง (4 เดือน) (1 คน)	
- พยาบาลศัลยกรรมเฉพาะทางโรคมะเร็ง (10 วัน) (5คน)	
- พยาบาลศัลยกรรมเฉพาะทางโรคมะเร็ง (15 วัน) (3 คน)	
- พยาบาลควบคุมการติดเชื้อ (1 คน) - วิสัญญีพยาบาล (3 คน)	
นักเทคนิคการแพทย์	11
นักรังสีการแพทย์	22
นักฟิสิกส์	4
นักกายภาพบำบัด	1
โภชนากร	1
นักวิชาการสาธารณสุข	3
อื่นๆ	167



บุคลากรทั้งหมดจำนวน 350 คน

งบประมาณและเงินบำรุง

Budget and Wages

ตารางสรุปรายรับ-รายจ่ายเงินงบประมาณ ปี 2560 แยกตามหมวด

หมวด	ได้รับ (บาท)	จ่าย (บาท)	ร้อยละการเบิกจ่าย
งบดำเนินงาน	10,614,768.00	10,437,533.02	98.33
งบลงทุน	108,000,000.00	108,000,000.00	100
งบรายจ่ายอื่น	518,000.00	410,724.00	79.29
รวม	122,931,198.00	122,498,777.02	99.64

ตารางสรุปรายรับ-รายจ่ายเงินบำรุง ปี 2560 แยกตามหมวด

หมวด	ได้รับ (บาท)	จ่าย (บาท)	ร้อยละการเบิกจ่าย
รายรับ	304,677,893.58	273,969,633.56	89.92
- ค่าจ้างและค่าตอบแทน		41,325,847.84	
- งบดำเนินงาน		164,599,122.72	
- งบลงทุน		68,044,663.00	

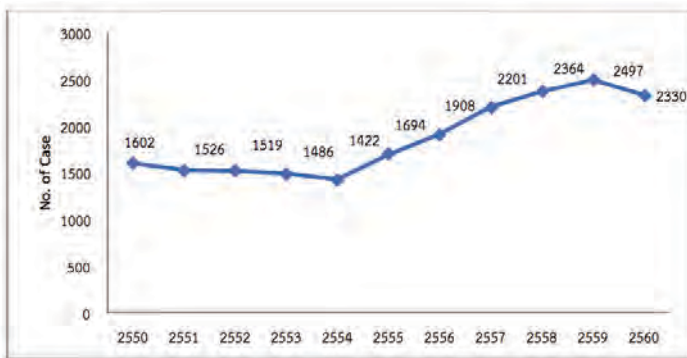


สถิติทะเบียนมะเร็ง

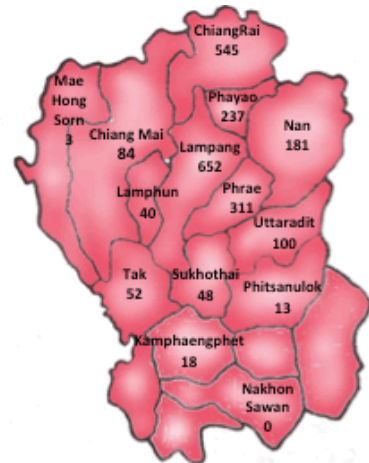
Cancer Statistics

ผู้ป่วยมะเร็งรายใหม่ที่มาใช้บริการโรงพยาบาลมะเร็งลำปางปี พ.ศ. 2560 (1 มกราคม - 31 ธันวาคม 2560) มีจำนวนทั้งหมด 2,330 ราย ซึ่งมีแนวโน้มลดลงเมื่อเทียบกับปี พ.ศ.2559 (รูปที่ 1) เมื่อแยกตามภูมิลำเนาของผู้ป่วย พบส่วนมากมีภูมิลำเนาในเขตจังหวัดภาคเหนือตอนบน มากที่สุด คือ จังหวัดลำปาง รองลงมาคือ เชียงราย แพร่ พะเยา และน่าน ตามลำดับ (รูปที่ 2) และผู้ป่วยโรคมะเร็งที่มาใช้บริการรักษาที่โรงพยาบาลมะเร็งลำปาง ปี พ.ศ. 2560 รวมทั้งเพศชายและหญิง 3 อันดับแรกได้แก่ มะเร็งเต้านม มะเร็งปอด และลำไส้ใหญ่และทวารหนักตามลำดับ (รูปที่ 3)

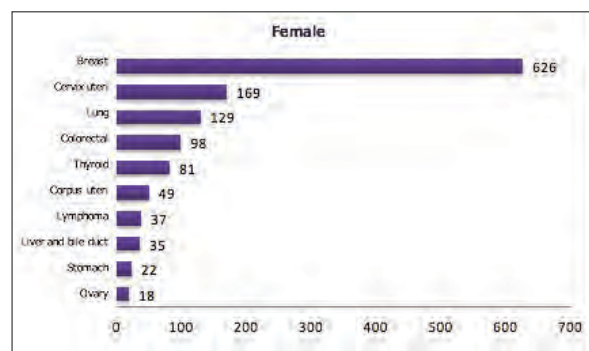
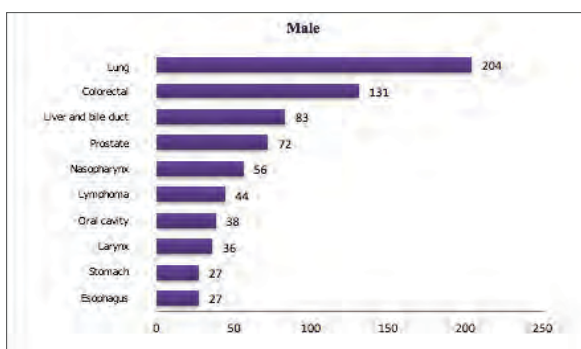
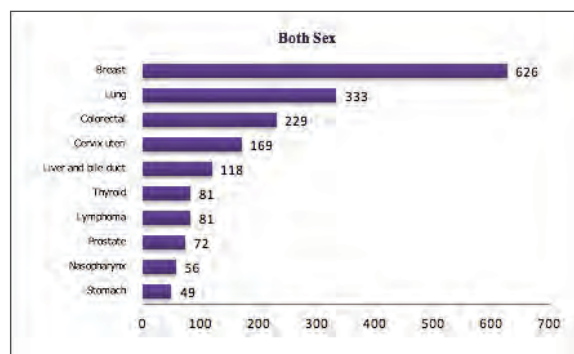
(รูปที่ 1) จำนวนผู้ป่วยมะเร็งรายใหม่ที่มาใช้บริการ
ณ โรงพยาบาลมะเร็งลำปางปี พ.ศ. 2550 – 2560



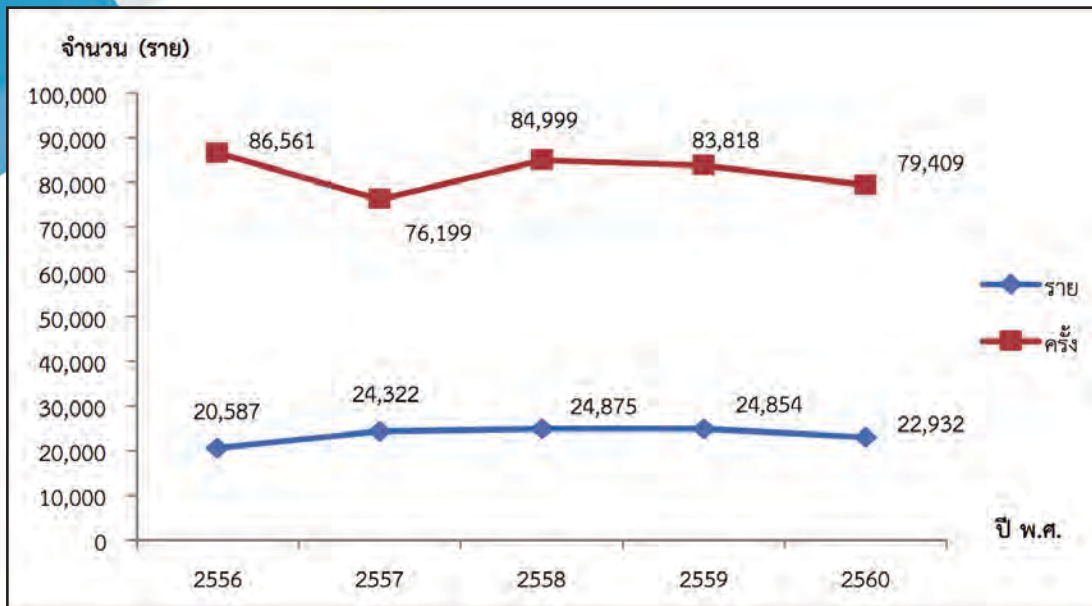
(รูปที่ 2) จำนวนผู้ป่วยมะเร็งรายใหม่ที่มาใช้บริการ
ณ โรงพยาบาลมะเร็งลำปางปี พ.ศ. 2560 แยกตามภูมิลำเนา



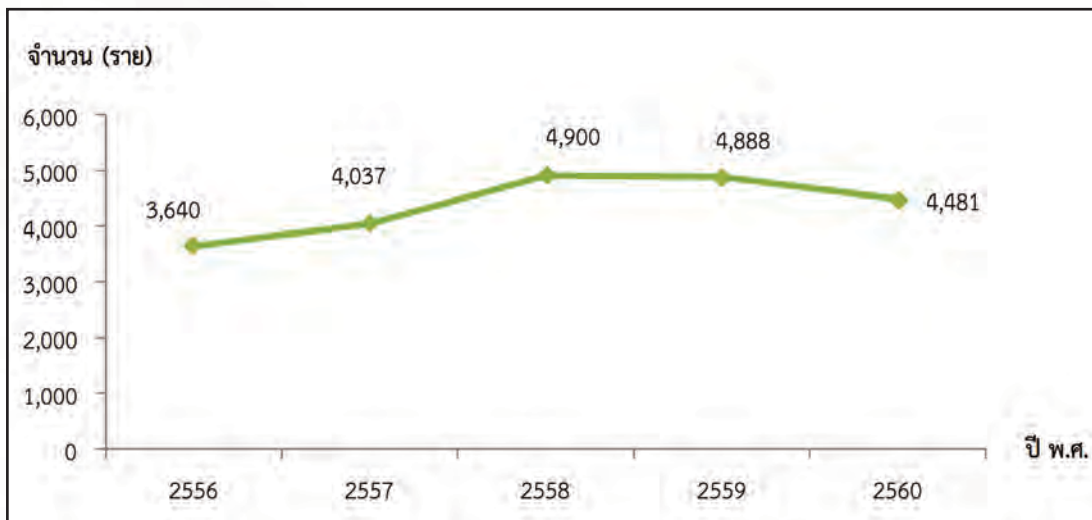
(รูปที่ 3) 10 อันดับแรกโรคมะเร็งที่มาใช้บริการรักษา
ณ โรงพยาบาลมะเร็งลำปางปี พ.ศ. 2560



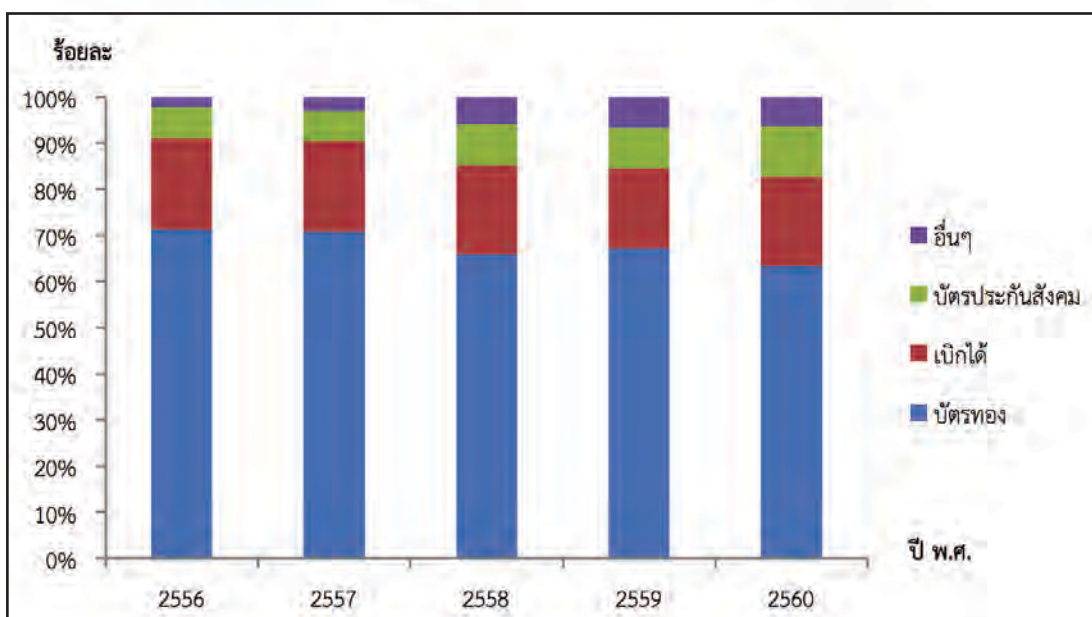
จำนวนผู้มารับบริการประเภทผู้ป่วยนอกโรงพยาบาลมะเร็งลำปาง ปีงบประมาณ 2556-2560



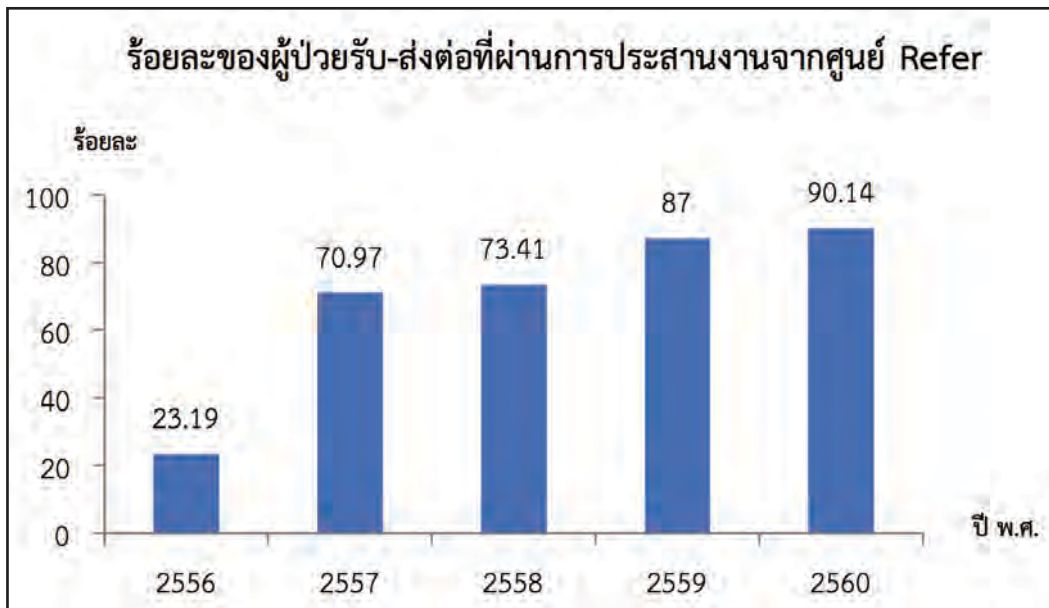
จำนวนผู้มารับบริการประเภทผู้ป่วยในโรงพยาบาลมะเร็งลำปาง ปีงบประมาณ 2556-2560



จำนวนผู้ป่วยมะเร็งที่รับบริการรักษาในโรงพยาบาลมะเร็งลำปาง แยกสิทธิการรักษาปีงบประมาณ 2556 -2560

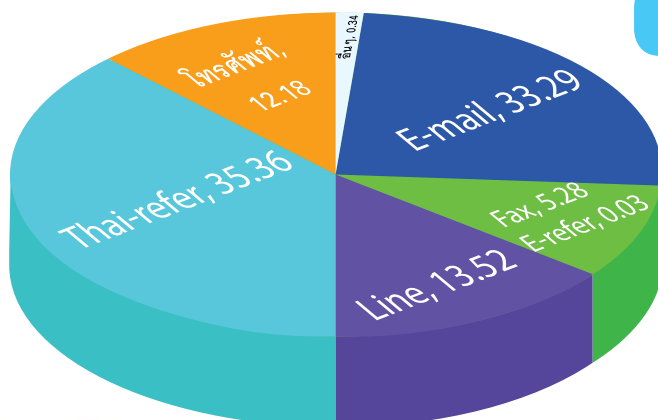
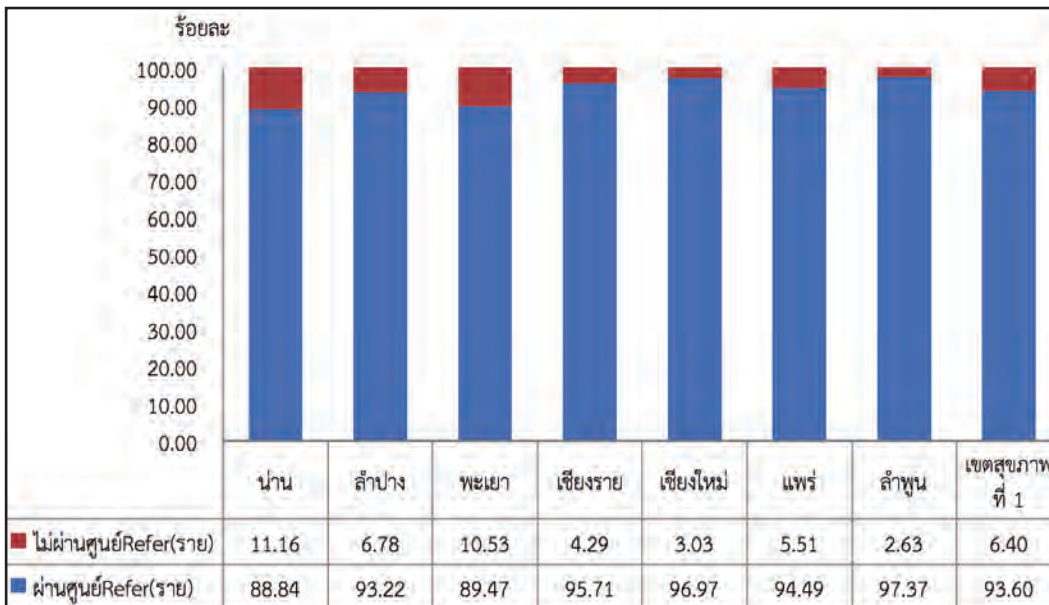


ผู้ป่วยมะเร็งที่มีการประสานผ่านศูนย์ประสานงานรับ-ส่งต่อผู้ป่วยมะเร็ง (Call Center)



ทั้งนี้ ในปีงบประมาณ 2560 มีสัดส่วนการรับส่งต่อผู้ป่วยมะเร็ง ภายในเขตสุขภาพที่ 1 คิดเป็น 90.14 % และจากนอกเขตสุขภาพที่ส่งตัวมารับการรักษาต่อ คิดเป็น 87 %

ผู้ป่วยมะเร็งที่มีการประสานผ่านศูนย์ประสานงานรับ-ส่งต่อผู้ป่วยมะเร็ง (Call Center)
แยกตามจังหวัด เขตสุขภาพที่ 1 ปีงบประมาณ 2560



ช่องทางการรับ-ส่งต่อที่ผ่านศูนย์ Refer

ผลงานเด่นประจำปี 2560

Best Awards



วันที่ 31 กรกฎาคม – 2 สิงหาคม 2560

นายแพทย์ธีรพล โดพันธานนท์ อธิบดีกรมการแพทย์ มอบรางวัลรางวัลผลงานดีเด่นภาพรวมผลการดำเนินงานของเขตสุขภาพ ServicePlan สาขา มะเร็ง ติดต่อกันเป็นปีที่ 3

วันที่ 6 ธันวาคม 2560

นางสาวอุมาวันดี รองผู้อำนวยการด้านอำนวยการ รับมอบประกาศนียบัตร GREEN & CLEAN Hospital ผ่านในระดับพื้นฐาน ณ ห้องประชุม ชั้น 3 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลำปาง

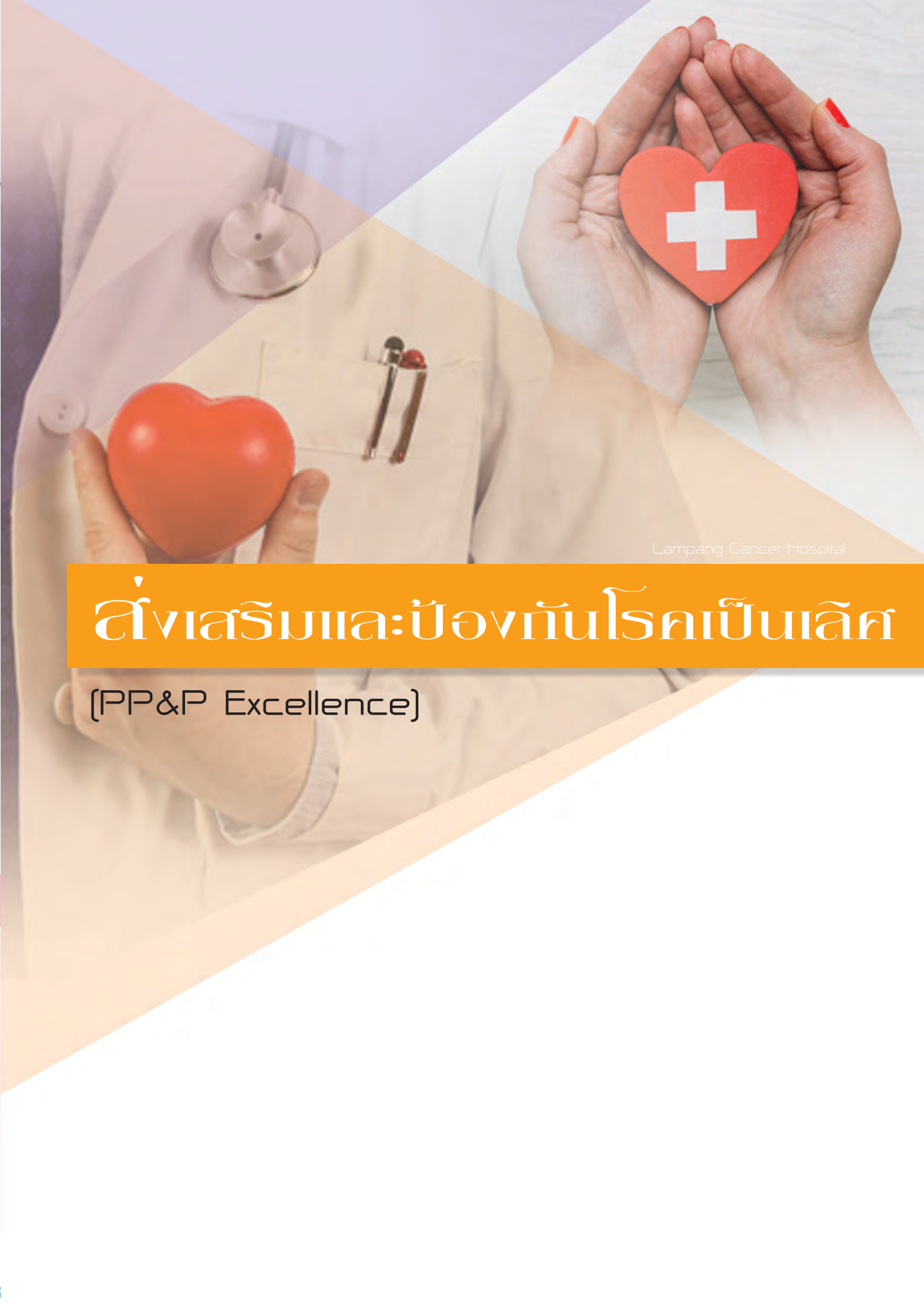


14 - 17 มีนาคม 2560

นางสาวกัลยารัตน์ วรรณวงศ์ รองผู้อำนวยการด้านการพยาบาล โรงพยาบาลมะเร็งลำปาง เข้ารับใบประกาศมาตรฐาน HA (ต่ออายุการรับรองกระบวนการคุณภาพโรงพยาบาลมะเร็งลำปาง ครั้งที่ 2 จากสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์กรมหาชน) จากศ.คลินิก เกียรติคุณ นพ.ปิยะสกล สกลสัตยาทร



รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข เมื่อวันที่ 17 มีนาคม 2560 ในงานประชุมวิชาการประจำปี HA National Forum ครั้งที่ 18 ณ ศูนย์การประชุม IMPACT ARENA เมืองทองธานี พร้อมนำเสนอผลงานวิชาการในงานประชุมวิชาการ



Lampang Cancer Hospital

สิ่งแวดล้อม:ป้องกันโรคเป็นเลิศ

(PP&P Excellence)

การป้องกันและการรณรงค์เพื่อลดความเสี่ยง

วันที่ 28 ตุลาคม 2559

นายแพทย์ดลสุข พงษ์นิกร รองผู้อำนวยการด้านการแพทย์ เป็นประธานในพิธีเปิดโครงการ “รู้และป้องกันไว้ ปลอดภัยจากมะเร็งเต้านม” ณ ห้องประชุมโรงเรียนลำปางกัลยาณี อำเภอเมืองลำปาง จังหวัดลำปาง



วันที่ 2 กุมภาพันธ์ 2560

จัดโครงการ “มหกรรมสุขภาพ เนื่องในวันมะเร็งโลก” World Cancer Day 2017 ณ โรงเรียนเสด็จจวนชายangkoolวิทยา จังหวัดลำปาง

จัดกิจกรรมรณรงค์ตรวจมะเร็งปากมดลูกเนื่องในสัปดาห์วันแม่แห่งชาติ



นิทรรศการสุขภาพและการป้องกันโรคมะเร็ง เนื่องในกิจกรรมวันสุขภาพ (MaeMoh Healthy Day)



Screening and Early Detection

การตรวจคัดกรองและการตรวจค้นหามะเร็งระยะเริ่มต้น

วันที่ 22-23 ธันวาคม 2559

แพทย์หญิงธัญญภัทร พงศ์เลาหพันธ์ รักษาการผู้อำนวยการโรงพยาบาลมะเร็งลำปาง พร้อมด้วยคณะเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลมะเร็งลำปาง ร่วมโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ “การตรวจคัดกรองมะเร็งท่อน้ำดีด้วยเครื่องอัลตราซาวด์ สำหรับแพทย์ทั่วไป รุ่นที่ 13 ณ ห้องประชุม โรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์ จังหวัดเชียงราย



วันที่ 20-27 กุมภาพันธ์ 2560

ออกหน่วยเคลื่อนที่ตรวจคัดกรองโรคมะเร็งลำไส้ใหญ่และทวารหนักแก่ประชาชนกลุ่มเสี่ยงอำเภอแม่ทะและอำเภอแม่เมะ จังหวัดลำปางมีกลุ่มเป้าหมายทั้งหมดจำนวน 800 ราย



วันที่ 22 มีนาคม 2560

โรงพยาบาลมะเร็งลำปางร่วมกับเทศบาลเมืองพิชัยและองค์การบริหารส่วนตำบลพิชัยจัดโครงการตรวจคัดกรองโรคมะเร็งที่พบบ่อยแก่ประชาชนกลุ่มเสี่ยงในตำบลพิชัย ประชาชนกลุ่มเสี่ยงในเขตเทศบาลเมืองพิชัยจำนวน 60 ราย และในเขต อบต.พิชัย จำนวน 100 ราย





Lampang Cancer Hospital

บริการเป็นเลิศ

(Service Excellence)

รังสีวิทยา

เครื่องเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ชนิด 128 สไลด์ (Computed Tomography 128 Slice)

เป็นเครื่องเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ชนิดใหม่ล่าสุด ใช้เทคโนโลยีขั้นสูง สามารถสร้างภาพทางรังสีด้วยความเร็วสูง โดยสามารถสร้างภาพได้มากถึง 128 ภาพ ต่อการหมุน 1 รอบ (360 องศา) ด้วยความเร็วเพียง 0.4 วินาที หรือภายใน 1 วินาที เพื่อให้ได้ภาพทางรังสีแบบภาพตัดขวาง สามารถเห็นอวัยวะภายในของผู้ป่วยได้



เครื่องเอกซเรย์เต้านมระบบดิจิทัล (Digital Mammogram)

เป็นวิธีการตรวจชนิดเดียวที่สามารถตรวจหามะเร็งเต้านมระยะเริ่มต้นได้ดีที่สุดโดยผู้ป่วยที่ตรวจเอกซเรย์เต้านมจะได้รับการตรวจอัลตราซาวด์เต้านมโดยรังสีแพทย์ควบคู่กันไปด้วยเพื่อความแม่นยำในการแปลผลการตรวจ



เครื่องเอกซเรย์ฟลูออโรสโคป (Digital Fluoroscopy)

เป็นเครื่องเอกซเรย์สำหรับกาตรวจพิเศษทางรังสี โดยจะทำการถ่ายภาพเอกซเรย์ร่วมกับการใช้สารทึบรังสีเช่น การตรวจระบบทางเดินอาหาร โดยสามารถตรวจได้ตั้งแต่หลอดอาหาร กระเพาะอาหาร ลำไส้เล็กจนถึงลำไส้ใหญ่ เป็นต้น จะได้ภาพเป็นระบบดิจิทัลที่มีความชัดเจนง่ายต่อการวินิจฉัยโรคและมีความปลอดภัยสูง

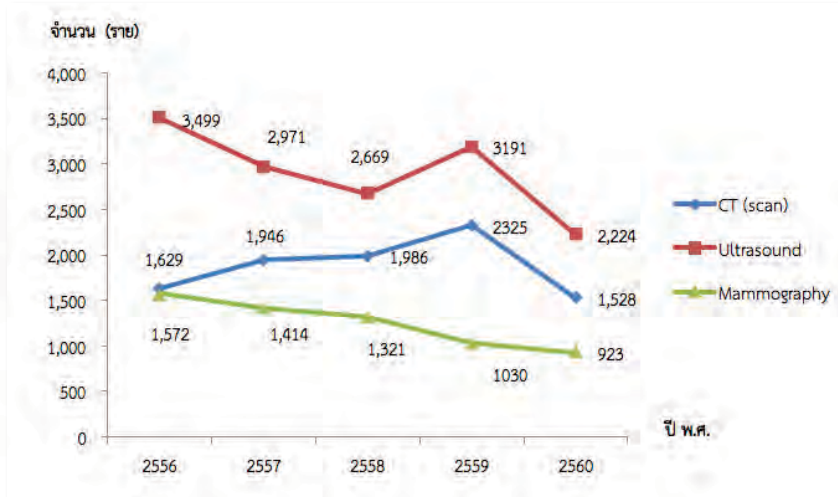




เครื่องตรวจคลื่นเสียงความถี่สูง (Ultrasound)

เป็นการใช้คลื่นเสียงความถี่สูงในการตรวจวินิจฉัยโรคเป็นการตรวจที่ง่ายสะดวกและปลอดภัยไม่เสี่ยงต่อการรับรังสีนิยมใช้เป็นการตรวจหาความผิดปกติเบื้องต้น โดยใช้ตรวจอวัยวะได้เกือบทุกส่วนของร่างกาย

สถิติผู้มารับบริการตรวจทางรังสีวินิจฉัยด้วยเครื่องมือพิเศษปีงบประมาณ 2556 - 2560



การดูดเจาะชิ้นเนื้อเต้านม (Biopsy Unit)

งานรังสีวินิจฉัยให้บริการดูดเจาะชิ้นเนื้อเต้านมหลายวิธี ได้แก่

- การดูดเจาะชิ้นเนื้อเต้านมโดยใช้เครื่องอัลตราซาวด์ช่วยในการนำทาง (FNA / Core needle biopsy under ultrasound guide) ซึ่งจะทำงานร่วมกับศัลยแพทย์และพยาธิแพทย์ ซึ่งผู้ป่วยสามารถทราบผลการตรวจเบื้องต้นได้ทันทีในกรณีที่ได้รับการตรวจทางเซลล์วิทยา(FNA)
- การดูดเจาะชิ้นเนื้อเต้านมโดยใช้เครื่อง Stereotactic breast biopsy กรณีพบความผิดปกติเป็นหินปูนขนาดเล็กชนิดที่สงสัยมะเร็งระยะเริ่มแรกที่เต้านม โดยไม่พบก้อนเนื้อออก จากการตรวจอัลตราซาวด์
- การบ่งชี้ตำแหน่งความผิดปกติของเต้านมโดยวิธีการวางลวดขนาดเล็ก ซึ่งอาจใช้อัลตราซาวด์หรือเครื่อง Stereotactic ในการนำทาง (Wire needle localization under ultrasound or stereotactic)



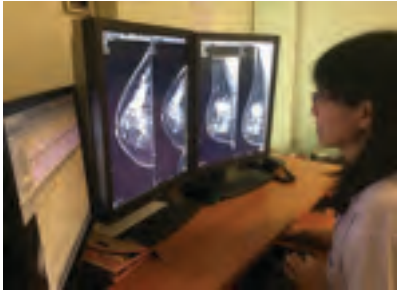
เครื่องตรวจเจาะชิ้นเนื้อเต้านมแบบนอนคว่ำ
(Prone Stereotactic Breast Biopsy)



เครื่องเจาะและตัดชิ้นเนื้อจากเต้านมโดยใช้เครื่องดูดชนิดใช้
ร่วมกับเครื่อง Ultrasound (Mammotome)

Best practice (Breast Diagnostic Center)

การวินิจฉัยมะเร็งเต้านมทางโรงพยาบาลมะเร็งลำปางสามารถให้บริการตรวจ “Mammogram” และสามารถทำ “FNA” ได้ทันที ในวันเดียวกัน (กรณีที่ศัลยแพทย์ออกตรวจ)



1. ผู้ป่วยได้รับการตรวจเอกซเรย์เต้านมร่วมกับ อัลตราซาวด์โดยรังสีแพทย์ได้แปลผล



2. เมื่อพบความผิดปกติได้โดยส่งปรึกษา ศัลยแพทย์ เพื่อทำ FNA /Biopsy



3. ขั้นตอนการทำ FNA /Biopsy



5. พยาธิแพทย์ตรวจทางเซลล์วิทยาหรือ พยาธิวิทยา



4. ขั้นตอนการทำ FNA /Biopsy



โครงการจัดทำฐานข้อมูลการตรวจวินิจฉัยด้วยเครื่องเอกซเรย์เต้านม (Mammography auditation)

Mammography auditation ปีงบประมาณ 2557 - 2560 (วิเคราะห์ข้อมูลการตรวจเอกซเรย์เต้านม ปี พ.ศ. 2555 – 2558)
Benchmarking of key parameters of mammography.

• Screening mammogram

	ACR 5 th ed,2013	Thanyarak Breast Center, Siriraj Hospital.	Lampang Cancer Hospital	Lampang Cancer Hospital	Lampang Cancer Hospital	Lampang Cancer Hospital
<i>Studied year/Study</i>	Mammo.	2001-2005/ Mammo+US	2012 / Mammo+US	2013 / Mammo+US	2014 / Mammo+US	2015 / Mammo+US
<i>Sensitivity (%)</i>	≥75	73.6	77.8	83.3	88.9	80
<i>Specificity (%)</i>	88-95	98.4	93.2	90.8	92.0	88.2

• Diagnostic mammogram

	ACR 5 th ed,2013	Thanyarak Breast Center, Siriraj Hospital.	Lampang Cancer Hospital	Lampang Cancer Hospital	Lampang Cancer Hospital	Lampang Cancer Hospital
<i>Studied year/Study</i>	Mammo.	2001-2005/ Mammo+US	2012 / Mammo+US	2013 / Mammo+US	2014 / Mammo+US	2015 / Mammo+US
<i>Sensitivity (%)</i>	≥80	96.3	100	95.2	98.1	100
<i>Specificity (%)</i>	80-95	75.1	93.2	88.6	86.7	85.53

ผลการวิเคราะห์

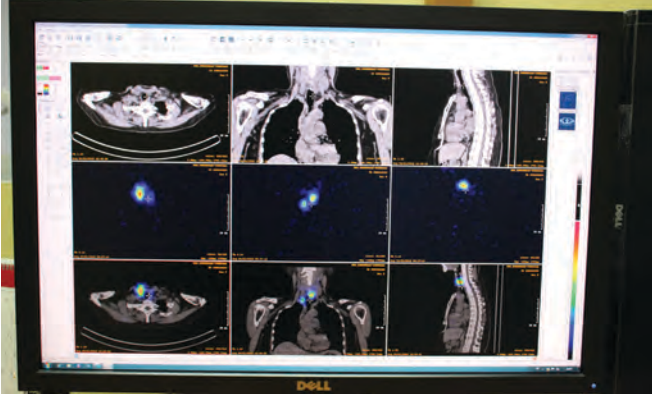
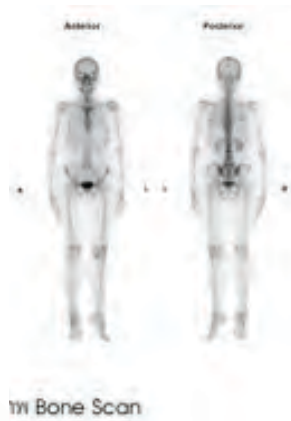
เมื่อนำค่า sensitivity และ specificity ของการรายงานผลการตรวจเอกซเรย์เต้านม โรงพยาบาลมะเร็งลำปาง มาเทียบเคียง (Benchmark) กับ สถาบัน ACR (American College of Radiology) และศูนย์ถันยรักษ์ โรงพยาบาลศิริราช พบว่ามีค่าใกล้เคียงกัน และอยู่ในค่ามาตรฐานที่สถาบัน ACR ได้กำหนด

การตรวจวินิจฉัยทางเวชศาสตร์นิวเคลียร์

ผู้ป่วยที่มาตรวจวินิจฉัยทางเวชศาสตร์นิวเคลียร์เช่น การตรวจ Thyroid Uptake การตรวจ Thyroid Scan การตรวจ Bone Scan การตรวจ MUGA Scan การตรวจ Gallium-67 Scan การตรวจ Scan อื่นๆด้วยเครื่องตรวจสแกน SPECT/CT

เครื่องสร้างภาพตัดขวางด้วยคอมพิวเตอร์โดยอาศัยการปลดปล่อยโฟตอนเดี่ยว/เครื่องเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ 16 สไลด์ (Single Photon Emission Computed Tomography / Computed Tomography 16 Slice; SPECT/CT 16 slice)

เป็นเครื่องถ่ายภาพอวัยวะภายในต่างๆสามารถสร้างภาพทางรังสีด้วยความเร็วสูงได้มากถึง 16 ภาพต่อการหมุน 1 รอบ หรือ 360 องศา ถ่ายภาพแบบ 2 มิติ และ 3 มิติ (SPECT) ทำให้สามารถเห็นขอบเขตตำแหน่งรอยโรคการกระจายของเซลล์มะเร็งไปยัง อวัยวะต่างๆ ของร่างกายได้อย่างชัดเจน แม่นยำแพทย์สามารถวางแผนการรักษาได้อย่างถูกต้องเหมาะสม



ภาพ SPECT/CT



ภาพเครื่อง SPECT/CT

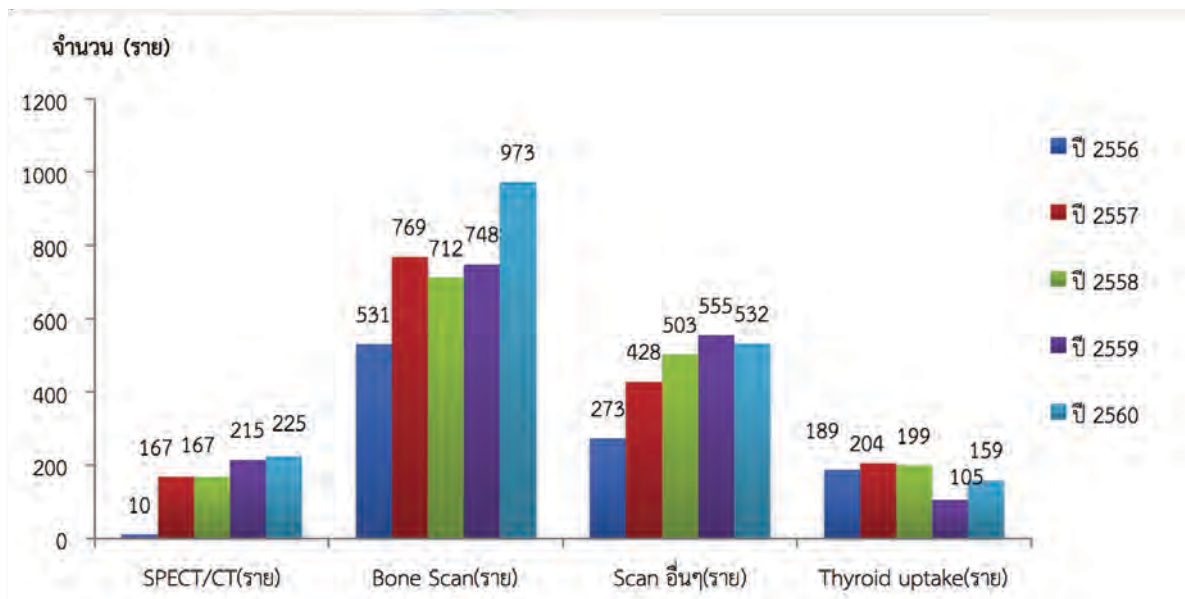


เครื่องวัดปริมาณรังสีที่ต่อมไทรอยด์ (Thyroid Uptake)

เป็นเครื่องที่ใช้วัดปริมาณรังสีที่ต่อมไทรอยด์ของผู้ป่วยภายหลังจากได้รับสารรังสีไอโอดีน-131 (I-131) เข้าสู่ร่างกาย เพื่อตรวจวินิจฉัยโรคของต่อมไทรอยด์และใช้เป็นข้อมูลในการคำนวณปริมาณสารรังสีไอโอดีน-131 (I-131) เพื่อใช้ในการรักษาโรคต่อมไทรอยด์ของผู้ป่วย



สถิติจำนวนผู้มารับบริการ ด้านงานเวชศาสตร์นิวเคลียร์เปรียบเทียบปีงบประมาณ 2556 – 2560



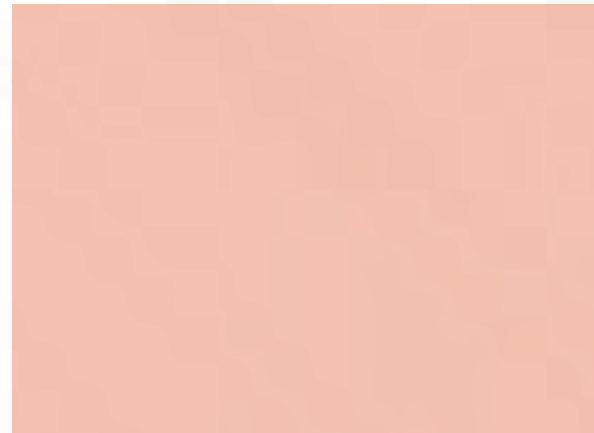
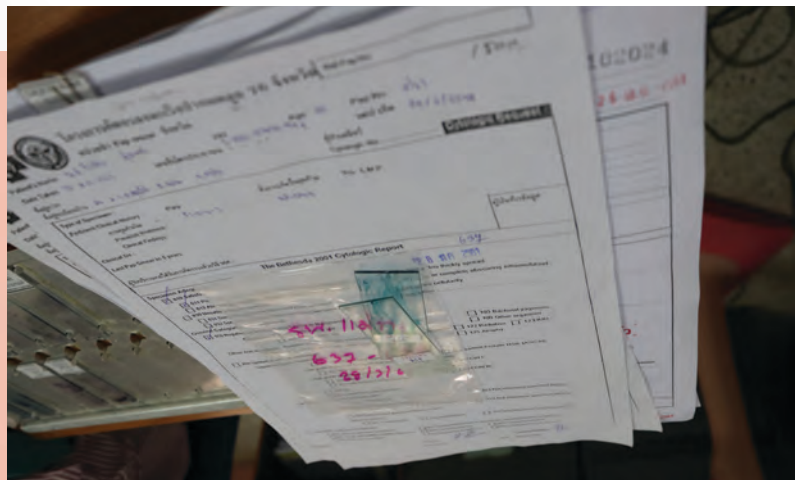
Cancer Diagnosis การตรวจวินิจฉัยโรคมะเร็ง



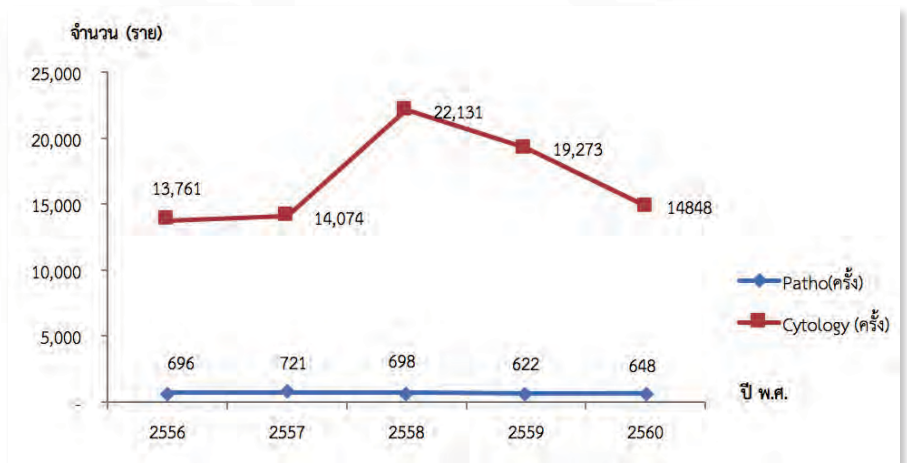
การตรวจวินิจฉัยทางพยาธิวิทยา

งานพยาธิวิทยาภาคให้บริการตรวจวิเคราะห์ทางพยาธิวิทยาภาคประกอบด้วย

- การบริการด้านเซลล์วิทยาโดยมีการตรวจและรายงานผลทางเซลล์วิทยา ทั้ง Gynecologic Cytology (Conventional Pap smear และ Liquid base preparation) และ Non - Gynecologic Cytology (Fluid และ FNA clinic)
- การบริการด้านสัณยพยาธิวิทยามีการตรวจและรายงานผลทางพยาธิวิทยาจากสิ่งส่งตรวจที่เป็นชิ้นเนื้อที่ส่งมาจากทุกหน่วยงานโดยนักวิทยาศาสตร์การแพทย์ และพยาธิแพทย์เป็นผู้ตรวจวิเคราะห์และรายงานผลการตรวจวิเคราะห์ มีการให้บริการตรวจวิเคราะห์ทางพยาธิวิทยาภาคแก่ผู้มารับบริการทั้งผู้ป่วยในและผู้ป่วยนอกในเวลาราชการ



สถิติจำนวนผู้มารับบริการ ด้านงานพยาธิวิทยาเปรียบเทียบปีงบประมาณ 2556 - 2560



ผลการดำเนินงานตามแผนพัฒนาระบบสุขภาพ สาขาโรคมะเร็ง

ยุทธศาสตร์ที่ 3 การตรวจวินิจฉัยโรคมะเร็ง ตัวชี้วัดร้อยละของผู้ป่วยที่ได้รับการวินิจฉัยทางพยาธิวิทยา น้อยกว่าเท่ากับ 2 สัปดาห์ ปีงบประมาณ 2560 ผ่านเกณฑ์ค่าเป้าหมาย คิดเป็นร้อยละ 100

ตำบลรังสีรักษา

โรงพยาบาลมะเร็งลำปางให้บริการรักษาผู้ป่วยมะเร็งด้วยการฉายรังสี ทั้งการฉายรังสีระยะไกลจากภายนอกด้วยเครื่องฉายรังสีการสอดใส่แร่ในโพรงอวัยวะด้วยเครื่องใส่แร่ อัตราแผลปริมาณรังสีสูง จึงเป็นเครื่องมือรังสีรักษาที่ทันสมัย ทั้งนี้การรักษาอาจมีทั้งการให้รังสีรักษาเพียงอย่างเดียวหรือการฉายรังสีร่วมกับการให้ยาเคมีบำบัด

เครื่องจำลองการฉายรังสีแบบดิจิทัล (Digital Simulator)

เป็นเครื่องเอกซเรย์สำหรับจำลองขอบเขตพื้นที่ฉายรังสีซึ่งใช้ในขั้นตอนการวางแผนการรักษาของแพทย์รังสีรักษา ร่วมกับนักรังสีการแพทย์ ในการกำหนดและตรวจสอบความถูกต้องของตำแหน่งที่ต้องการฉายรังสีตามแผนการรักษาซึ่งผู้ป่วยทุกรายที่รักษาด้วยการฉายรังสี ต้องผ่านกระบวนการนี้ก่อน



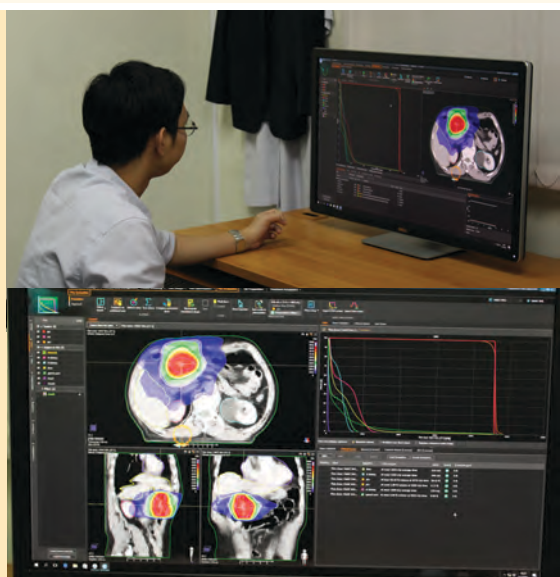
เครื่องเอกซเรย์คอมพิวเตอร์จำลองการฉายรังสี (Computed Tomography Simulator)

เป็นเครื่องเอกซเรย์คอมพิวเตอร์สำหรับสร้างข้อมูลภาพตัดขวางของผู้ป่วย ส่งไปยังเครื่องวางแผนการรักษาสามมิติ เครื่องวางแผนการรักษาแปรความเข้ม สำหรับแพทย์รังสีรักษาใช้ในการกำหนดอวัยวะเป้าหมายและอวัยวะปกติสำคัญข้างเคียงในการฉายรังสี ก่อนที่นักฟิสิกส์การแพทย์จะวางแผนการกระจายรังสีในตัวผู้ป่วยเพื่อให้ปริมาณรังสีสูงเพียงพอในการควบคุมโรคแต่ในขณะเดียวกันต้องจำกัดปริมาณรังสีให้น้อยที่สุดสำหรับอวัยวะปกติข้างเคียง



เครื่องวางแผนการรักษา (Treatment Planning System)

เป็นเครื่องคอมพิวเตอร์ที่มีลักษณะโปรแกรมเฉพาะทางด้านรังสีรักษา โดยนักฟิสิกส์การแพทย์ จะเป็นผู้นำข้อมูลทางฟิสิกส์ของลำรังสีจากเครื่องฉายรังสีทุกเครื่องป้อนเข้าโปรแกรมและทวนสอบความถูกต้องของการคำนวณปริมาณรังสี การกระจายรังสีก่อนการใช้งานจริงในผู้ป่วยซึ่งจะพิจารณาถึงปริมาณรังสีที่อวัยวะเป้าหมายและอวัยวะปกติสำคัญข้างเคียงที่อาจจะได้รับ





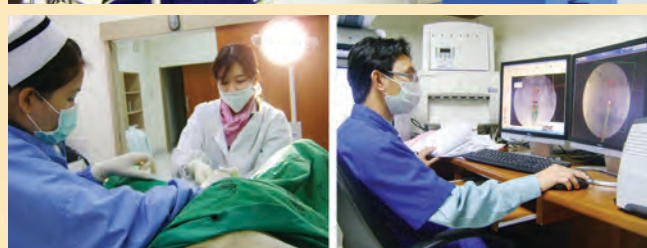
เครื่องเร่งอนุภาคพลังงานสูง (High Energy Linear Accelerator)

เป็นเครื่องฉายรังสีแบบเร่งอนุภาค สามารถฉายรังสีด้วยลำรังสีโฟตอนและลำรังสีอิเล็กตรอน ใช้ในการฉายรังสีได้ในทุกส่วนของร่างกาย เนื่องจากสามารถผลิตลำรังสีโฟตอนพลังงาน 6 และ 10 ล้านโวลต์ที่มีอำนาจทะลุทะลวงสูงสำหรับรักษาก้อนมะเร็งที่อยู่ลึก เช่น มะเร็งปอด มะเร็งปากมดลูก มะเร็งลำไส้ตรงและทวารหนัก มะเร็งศีรษะและคอ เป็นต้น อีกทั้งยังสามารถรักษาก้อนมะเร็งที่อยู่ตื้นด้วยลำรังสีอิเล็กตรอนได้



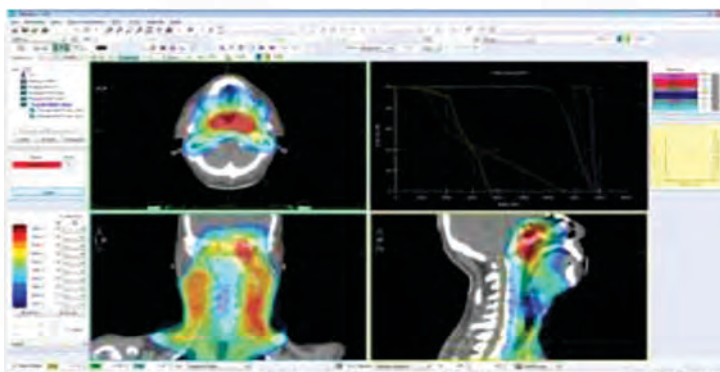
เครื่องใส่แร่อัตราแผ่ปริมาณรังสีสูง (High Dose Rate Brachytherapy System)

เป็นเครื่องมือสำหรับการรักษาด้วยการให้รังสีรักษา ระยะใกล้ด้วยการสอดใส่สารกัมมันตภาพรังสีโคบอลต์-60 เข้าในท่อนำแร่ (Applicator) และวางแผนการกระจายรังสีที่มีความจำเพาะต่อก้อนมะเร็งโดยให้อวัยวะปกติข้างเคียงได้รับปริมาณรังสีต่ำสุด ใช้ในการรักษาผู้ป่วยมะเร็งปากมดลูก มะเร็งโพรงหลังจมูก เป็นต้น ฉายรังสี ก่อนที่นักฟิสิกส์การแพทย์จะวางแผนการกระจายรังสีในตัวผู้ป่วยเพื่อให้ปริมาณรังสีสูงเพียงพอในการควบคุมโรคแต่ในขณะเดียวกันต้องจำกัดปริมาณรังสีให้น้อยที่สุดสำหรับอวัยวะปกติข้างเคียง



เครื่องฉายรังสีแปรความเข้ม (Intensity Modulated Radiotherapy Linear Accelerator)

เป็นเครื่องเร่งอนุภาคพลังงานสูงที่มีชุดจำกัดลำรังสีเป็นเป็นหลายซี่ (Multileaf Collimator) จึงสามารถเปิดรูปร่างพื้นที่ฉายรังสีให้เป็นไปตามรูปร่างของก้อนมะเร็งได้อีกทั้งยังมีเครื่องวางแผนรังสีรักษาแบบแปรความเข้มซึ่งสามารถวางแผนให้การกระจายรังสีสูงในอวัยวะเป้าหมาย แต่ปริมาณรังสีต่ำสุดสำหรับอวัยวะปกติใกล้เคียง ทำให้เพิ่มโอกาสในการควบคุมโรคและลดผลข้างเคียงจากการฉายรังสีส่งผลให้ผู้ป่วยมีอัตราการรอดชีพมากขึ้นคุณภาพชีวิตหลังการรักษาด้วยรังสีดีขึ้น





เครื่องฉายรังสีแบบปรับความเข้มหมุนรอบตัว (Volumetric Modulated Arc Therapy: VMAT)

เป็นเครื่องฉายรังสีที่สามารถกำหนดปริมาณรังสีให้เหมาะสมกับรูปร่างของก้อนมะเร็งซึ่งมีขนาดและรูปร่างไม่สม่ำเสมอได้โดยสามารถปรับความเร็วการหมุนของเครื่องฉายรังสี ปริมาณของรังสีการกระจายตัวของรังสี และการเคลื่อนที่ของวัตถุกำบังรังสี ซึ่งจะช่วยให้รังสีครอบคลุมเฉพาะก้อนมะเร็งทั้งหมด แต่ลดจำนวนรังสีต่ออวัยวะรอบๆ จึงลดผลกระทบที่อาจเกิดกับอวัยวะข้างเคียงได้นอกจากนี้ยังช่วยลดระยะเวลาของการฉายรังสี และทำให้การฉายรังสีมีความถูกต้องแม่นยำและมีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น

(Volumetric Modulated Arc Therapy : VMAT)

วันที่ 11 สิงหาคม 2560

ณ โรงพยาบาลมะเร็งลำปาง กรมการแพทย์

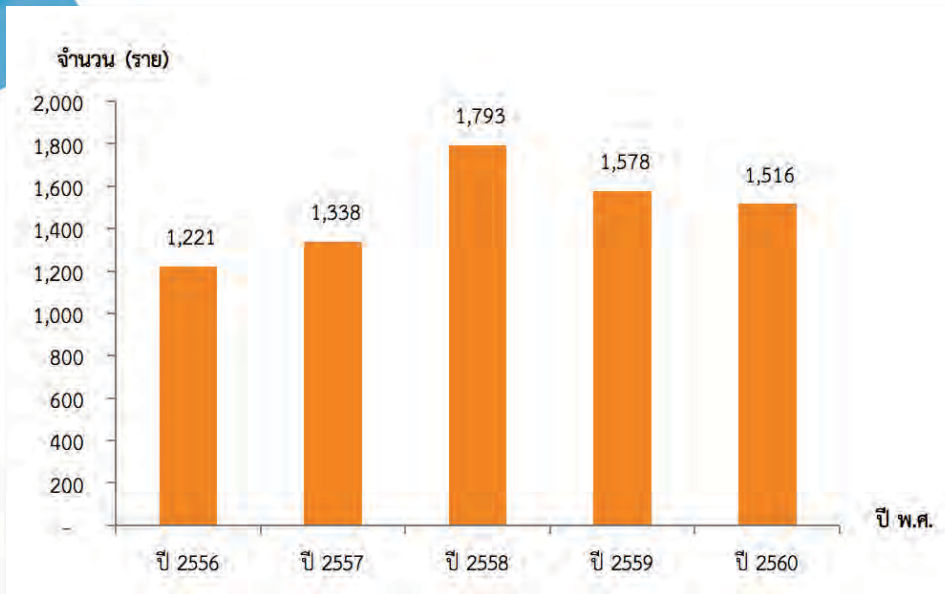


วันที่ 11 สิงหาคม 2560

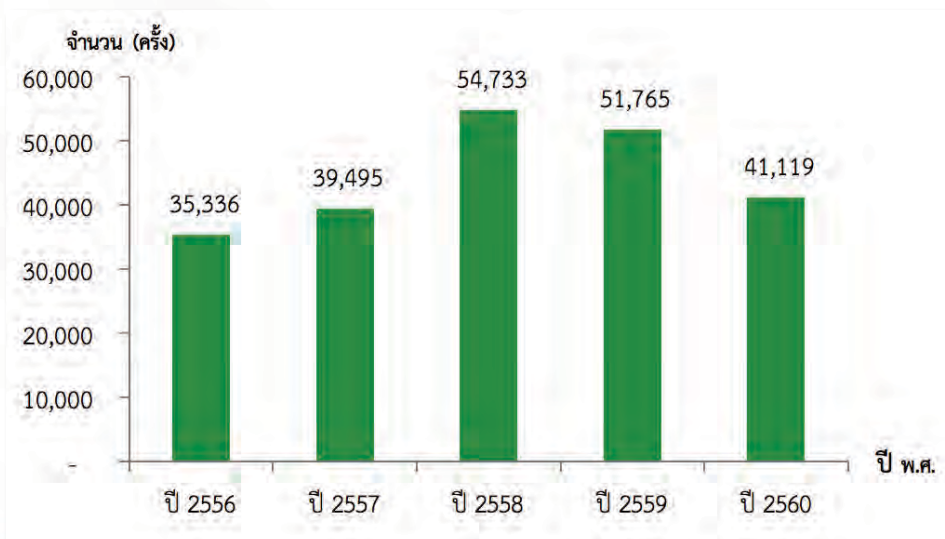
เวลา 13.30 น. นายแพทย์ธีรพล โตพันธานนท์ อธิบดีกรมการแพทย์ เป็นประธานในพิธีเปิดเครื่องฉายรังสีแบบปรับความเข้มหมุนรอบตัว (Volumetric Modulated Arc Therapy: VMAT) ณ กลุ่มงานรังสีรักษา โรงพยาบาลมะเร็งลำปาง



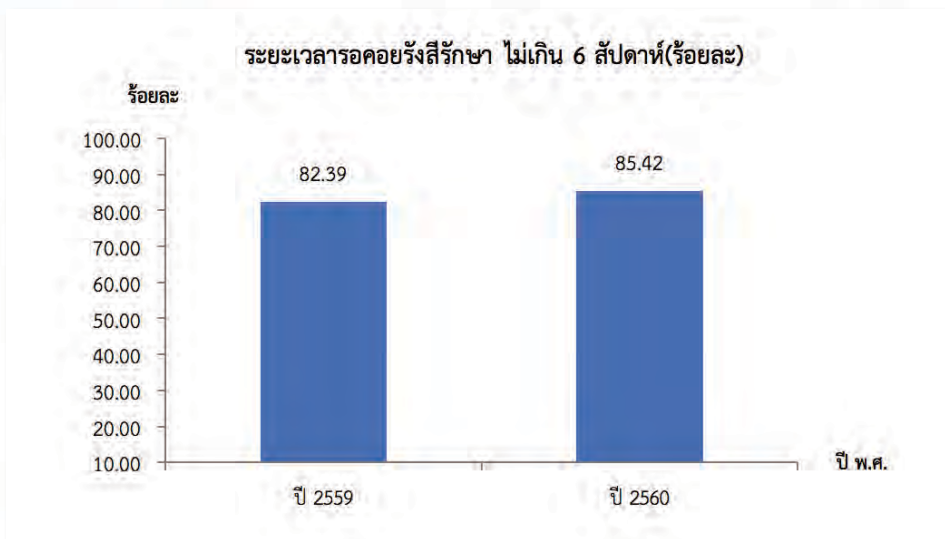
สถิติผู้มารับบริการมะเร็งรายใหม่ที่มาใช้บริการรังสีรักษา ปีงบประมาณ 2556 – 2560



จำนวนผู้ป่วยมะเร็งที่มาใช้บริการรังสีรักษา ปีงบประมาณ 2556 – 2560



ผลการดำเนินงานตามแผนพัฒนาระบบสุขภาพสาขาโรคมะเร็ง ยุทธศาสตร์ที่ 4 การรักษาโรคมะเร็ง การรักษาหลักภายในเกณฑ์เวลาที่กำหนดระยะเวลาการรอคอยรับการรักษาด้วยรังสีรักษา ภายใน 6 สัปดาห์ (เป้าหมายร้อยละ 80)

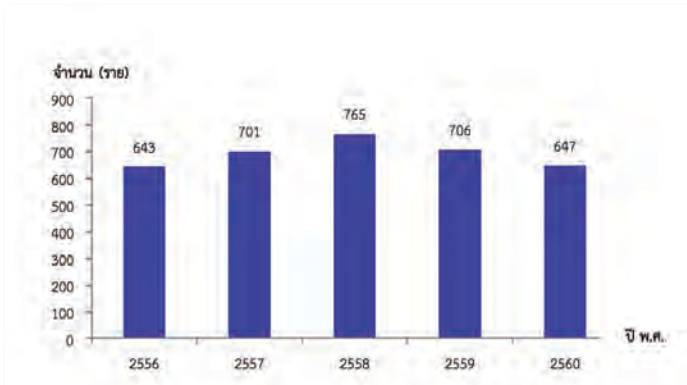


ด้านเคมีบำบัด

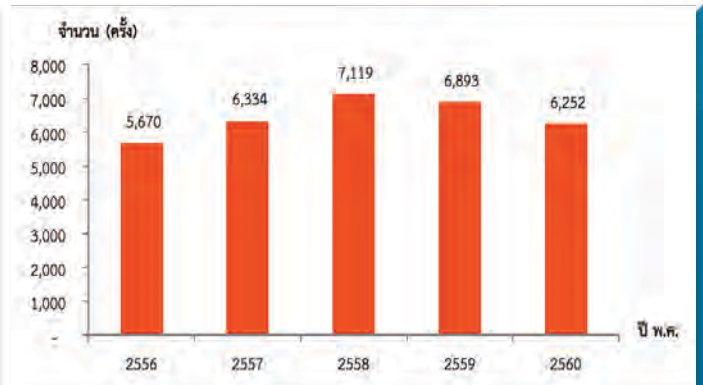
โรงพยาบาลมะเร็งลำปางให้บริการตรวจรักษาพยาบาลผู้ป่วยโรคมะเร็งด้วยยาเคมีบำบัดครอบคลุม 12 จังหวัดภาคเหนือโดยบุคลากรทางการแพทย์ที่มีความเชี่ยวชาญประกอบด้วย อายุรแพทย์มะเร็งวิทยา เภสัชกรสาขาโรคมะเร็งและพยาบาลเฉพาะทางด้านโรคมะเร็ง มีการให้บริการตรวจวินิจฉัยและวางแผนการรักษาโรคมะเร็ง ด้วยยาเคมีบำบัดครอบคลุมสูตรยาพื้นฐานและสูตรยาที่มีความซับซ้อนการรักษาด้วยยาแบบมุ่งเป้า (Targeted therapy) ยาต้านฮอร์โมนและการรักษาด้วยยาด้านมะเร็งกลุ่มภูมิคุ้มกันวิทยา (Immuno-Oncology) ยาเคมีทุกขนานได้รับการเตรียมโดยเภสัชกร สาขาโรคมะเร็งด้วยตู้ยาเคมีบำบัดที่มีมาตรฐานในห้องปลอดเชื้อ ผู้รับบริการทุกรายทั้งผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยในจะได้รับการบริหารยา โดยพยาบาลเฉพาะทางด้านโรคมะเร็งที่มีกระบวนการมาตรฐานและความปลอดภัย มีการเตรียมความพร้อมทั้งร่างกาย จิตใจ ให้คำปรึกษาและแนะนำการปฏิบัติตัวก่อน ระหว่างและหลังรับการรักษา



จำนวนผู้ป่วยมะเร็งที่มารับบริการเคมีบำบัด ปีงบประมาณ 2556 – 2560



จำนวนผู้ป่วยมะเร็งที่มารับบริการเคมีบำบัด ปีงบประมาณ 2556 – 2560



ตำบลยกรม

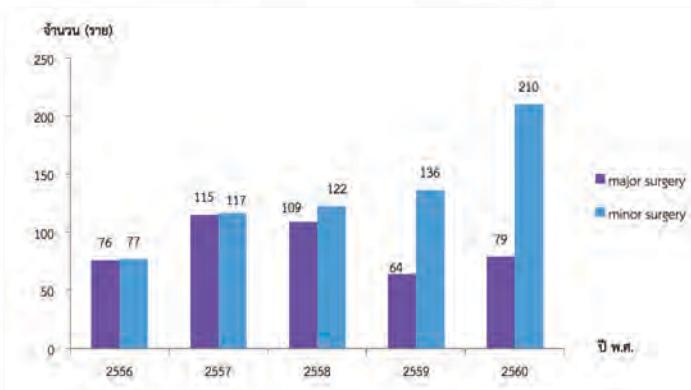
โรงพยาบาลมะเร็งลำปาง ให้บริการตรวจวินิจฉัยและรักษา ทั้งวิธีผ่าตัดเล็กและผ่าตัดใหญ่มีห้องผ่าตัดทั้งหมด 4 ห้อง แบ่งแยกเป็นห้องผ่าตัดใหญ่ 2 ห้อง ห้องผ่าตัดเล็ก 1 ห้อง ห้องส่องตรวจพิเศษ 1 ห้อง หัตถการที่ทำในห้องผ่าตัด อาทิเช่น การผ่าตัดมะเร็งลำไส้ใหญ่และทวารหนัก, มะเร็งปากมดลูก, การผ่าตัดมะเร็งเต้านม, ผ่าตัดไทรอยด์, ผ่าตัดไส้เลื่อน, LEEP, F/C, และการผ่าตัด Laparoscope, การทำผ่าตัดเล็ก, การส่องตรวจพิเศษกระเพาะอาหารและลำไส้เล็กส่วนต้น, การส่องตรวจลำไส้ใหญ่และทวารหนัก เป็นต้น



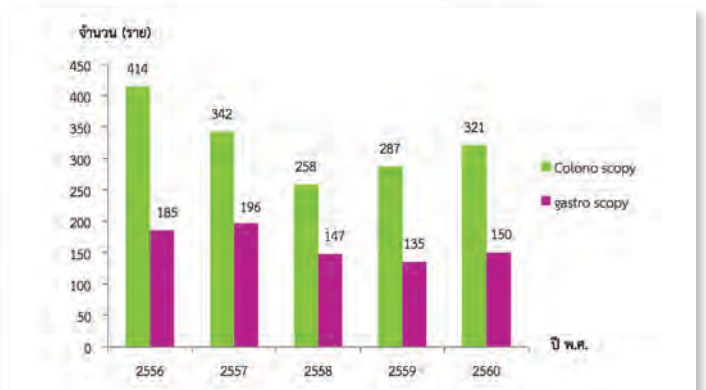
สำหรับผลการดำเนินงานตามแผนพัฒนาระบบสุขภาพสาขาโรคมะเร็ง ตัวชี้วัดของผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาหลักภายในเกณฑ์เวลาที่กำหนดไม่เกิน 4 สัปดาห์ (ผ่าตัด) ปีงบประมาณ 2560 คิดเป็นร้อยละ 72.4 (เกณฑ์ค่าเป้าหมาย $\geq 80\%$)



จำนวนผู้ป่วยที่มารับบริการห้องผ่าตัด
ปีงบประมาณ 2556 - 2560



จำนวนผู้ป่วยที่มารับบริการห้องส่องกล้องตรวจพิเศษ
ปีงบประมาณ 2556 - 2560

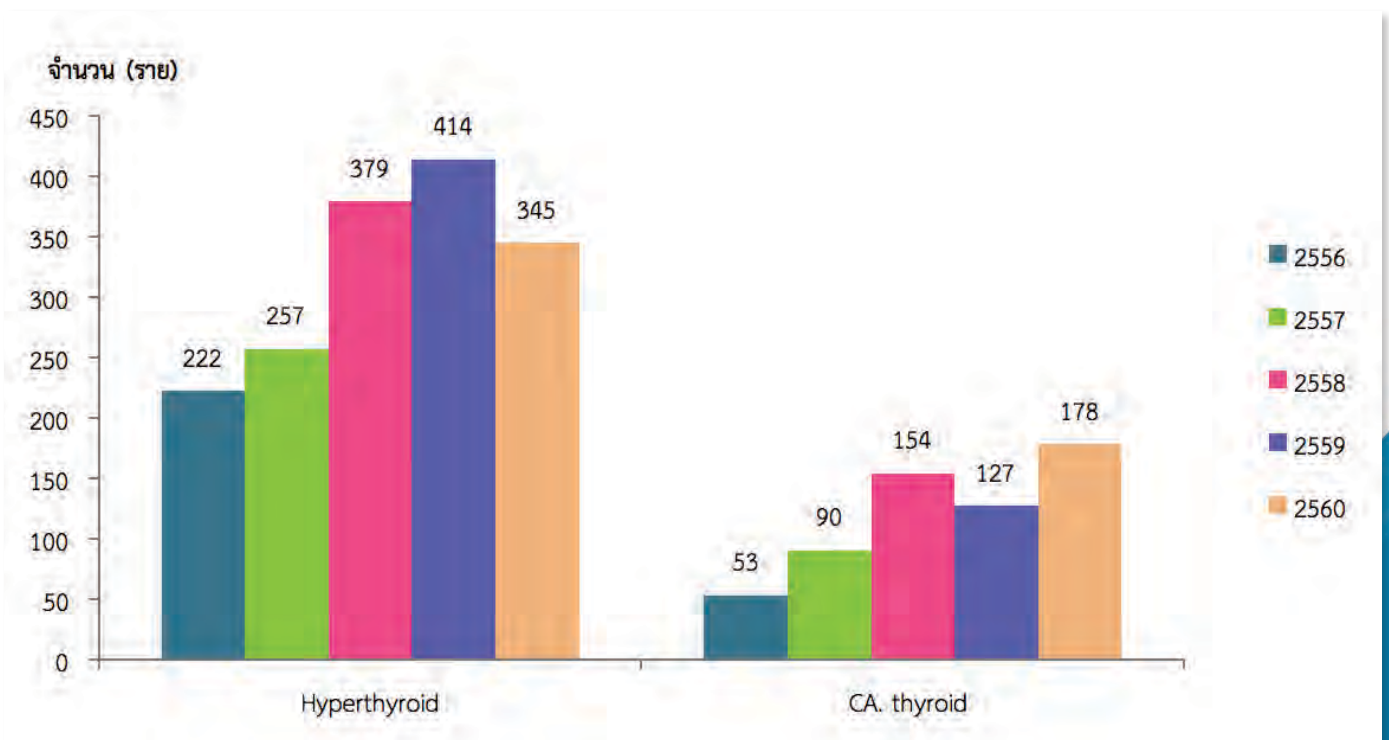




ด้านเวชศาสตร์ นิวเคลียร์

โรงพยาบาลมะเร็งลำปาง เปิดให้บริการตั้งแต่วันที่ 4 มกราคม 2555 เป็นต้นมาได้ให้บริการตรวจวินิจฉัยและรักษาผู้ป่วยด้านเวชศาสตร์นิวเคลียร์ ในเขตพื้นที่รับผิดชอบ 12 จังหวัดภาคเหนือ ให้บริการทางการแพทย์ผู้ป่วยภาวะไทรอยด์เกินและมะเร็งต่อมไทรอยด์ที่มารับสารเภสัชรังสี I-131 และให้บริการรักษาผู้ป่วยด้วยสารเภสัชรังสี

จำนวนผู้ป่วยที่มารับบริการทางด้านเวชศาสตร์นิวเคลียร์เปรียบเทียบปีงบประมาณ 2556 – 2560



Palliative Care

การดูแลเพื่อประคับประคองผู้ป่วยมะเร็ง

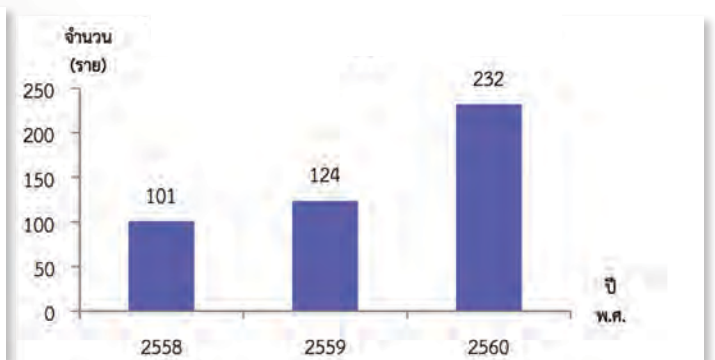


โรงพยาบาลมะเร็งลำปาง ได้ดำเนินการพัฒนาคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยมะเร็งและญาติอย่างครบวงจร ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2543 ในรูปแบบการจัดกิจกรรมส่งเสริมคุณภาพชีวิต เช่น ธรรมะปฏิบัติ การออกกำลังกาย การสันทนาการ และงานฝีมือ ทั้งนี้กิจกรรมเหล่านี้ได้ดำเนินการมาอย่างต่อเนื่อง ในปี 2556 ได้จัดตั้งงาน Palliative care โดยได้รับความร่วมมือจากสหวิชาชีพในการกำหนดแนวทางการดูแลผู้ป่วยมะเร็งระยะสุดท้ายในโรงพยาบาลอย่างเป็นทางการเป็นรูปธรรมและเดือนกรกฎาคมปี 2557 ได้จัดตั้งหอผู้ป่วยอภิบาลคุณภาพชีวิต (Quality of Life care Unit: QLU) ให้บริการเตรียมความพร้อมและดูแลผู้ป่วยมะเร็งระยะสุดท้ายครบวงจร นอกจากนี้ยังพัฒนาเครือข่ายการดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็งแบบประคับประคองในชุมชนระดับรพ.สต. และโรงพยาบาลในเครือข่ายเขตสุขภาพที่ 1 โดยในปีงบประมาณ 2560 ได้เปิดบริการคลินิกมะเร็งปวดเพื่อเพิ่มมาตรฐานการดูแลผู้ป่วยมะเร็งแบบประคับประคองให้ดียิ่งขึ้น

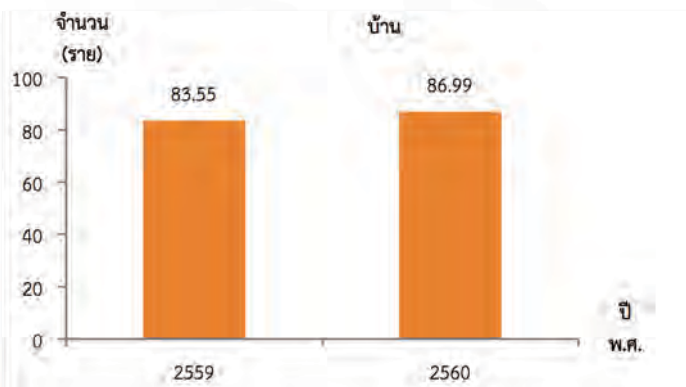
กราฟแสดงจำนวนผู้ป่วยมะเร็งระยะสุดท้ายที่ได้รับการประคับประคอง (ราย) เปรียบเทียบปี 2560



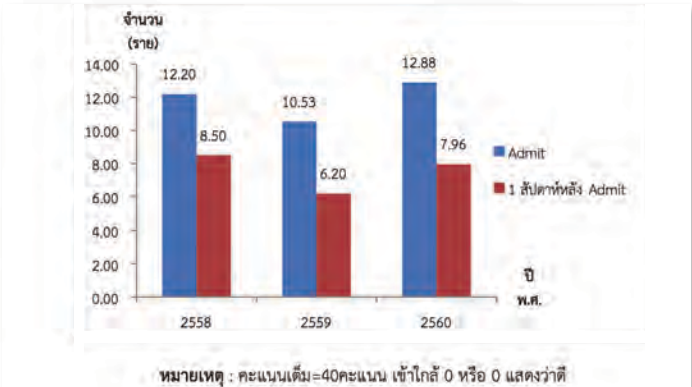
กราฟแสดงจำนวนผู้ป่วยประคับประคองที่ได้รับการส่งต่อเพื่อการดูแลต่อเนื่องในชุมชน



กราฟแสดงร้อยละของผู้ป่วยประคับประคองที่ส่งต่อได้รับการดูแลจากสถานพยาบาลใกล้บ้าน



กราฟแสดงผลลัพธ์การดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคองปี 2560 (หออภิบาลคุณภาพชีวิต)



วันที่ 14-16 ธันวาคม 2559

นายแพทย์อากาศ พัฒนเรืองไล ที่ปรึกษากรมการแพทย์เป็นประธานในการเปิดโครงการอบรมหลักสูตรการดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคองและระยะท้าย (3 วัน) พร้อมบรรยายพิเศษหัวข้อ “นโยบายและตัวชี้วัด Palliative care ของไทย” ณ โรงแรมดิเอ็มเพรส จังหวัดเชียงใหม่



วันที่ 5 พฤษภาคม 2560

โรงพยาบาลมะเร็งลำปาง จัดอบรมฟื้นฟูความรู้การดูแลผู้ป่วยมะเร็งระยะท้าย แก่อาสาสมัครในชุมชนแก่อาสาสมัคร เพื่อเพื่อนมะเร็งกลุ่มเป้าหมายได้แก่ อาสาสมัครเพื่อเพื่อนมะเร็งใน 3 ตำบล จำนวน 100 คน



ระหว่างวันที่ 12-14 กรกฎาคม 2560

นายแพทย์อดิศักดิ์ ภัตตาดำรง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมะเร็งลำปาง และคณะเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลมะเร็งลำปาง ร่วมประชุม 3rd National Palliative and Hospice Care Conference (NPCH 2017) พร้อมนำเสนอผลงานวิชาการ ณ ศูนย์ประชุมวายุภักษ์ โรงแรมเซ็นทรา ศูนย์ราชการและคอนเวนชันเซ็นเตอร์แจ้งวัฒนะ กรุงเทพมหานคร



วันที่ 14 กันยายน 2560

นายแพทย์อุกฤษฏ์ มลิินทางกูร ตัวแทนมูลนิธิมิตรภาพบำบัดสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) เป็นประธานในพิธีเปิดโครงการ “ประสานเครือข่ายมิตรภาพบำบัดผู้ป่วยโรคมะเร็งภาคเหนือ” เพื่อนช่วยเพื่อน บริการด้วยหัวใจเพื่อเพื่อนมนุษย์ ณ ห้องประชุมสิริศักดิ์ภูมิพัฒน์ โรงพยาบาลมะเร็งลำปาง



วันที่ 11 กันยายน 2560

เปิดให้บริการคลินิกกระบังปวด(PainClinic) ให้บริการรับปรึกษาเพื่อประเมินและรักษาอาการปวดที่มีสาเหตุต่างๆ ในผู้ป่วยโรคมะเร็งและอื่นๆ โดยวิสัญญีแพทย์ประจำคลินิกจำนวน 1 คน ณาการผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลมะเร็งลำปาง โดยเปิดบริการทุกวันพุธ ระหว่างเวลา 13.00 – 15.00 น.



ระหว่างวันที่ 18 – 22 กันยายน 2560

คณะทำงานระดับประคอง โรงพยาบาลมะเร็งลำปาง ออกติดตามประเมินผลการดำเนินงานและแลกเปลี่ยนเรียนรู้ดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็งแบบประคองในชุมชน ในโรงพยาบาลระดับ F2 ได้แก่ โรงพยาบาลเสริมงาม โรงพยาบาลเมืองปาน โรงพยาบาลงาวและโรงพยาบาลวังเหนือ



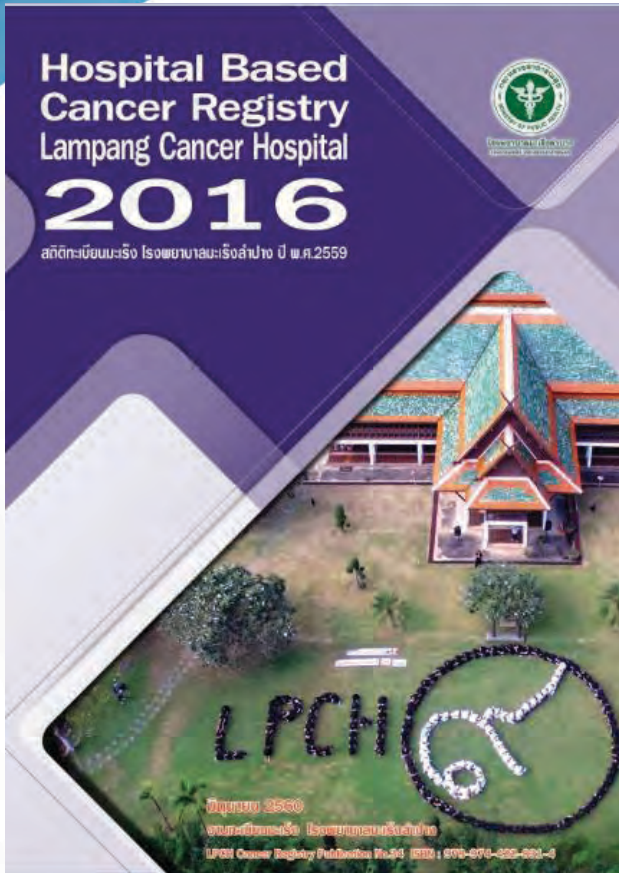


Lampang Cancer Hospital

วิชาการเป็นเลิศ

(Academic Excellence)

งานทะเบียนมะเร็ง



กลุ่มงานเทคโนโลยีสารสนเทศและสนับสนุนวิชาการ โรงพยาบาลมะเร็งลำปาง มีภารกิจหลักในการจัดทำทะเบียนผู้ป่วยมะเร็ง(Cancer Registration) เพื่อใช้เป็นข้อมูลในการศึกษาวิจัยทางด้านโรคมะเร็งและการกำหนดนโยบายทางสาธารณสุขด้านโรคมะเร็ง งานทะเบียนมะเร็งเริ่มดำเนินการจัดทำทะเบียนมะเร็งระดับโรงพยาบาล เมื่อปีพ.ศ. 2538 และเริ่มจัดทำทะเบียนมะเร็งระดับประชากรจังหวัดลำปาง เมื่อปี พ.ศ. 2543 ซึ่งเป็นการรวบรวมข้อมูลย้อนหลังและเมื่อ 30 พฤษภาคมพ.ศ.2545 ได้รับการแต่งตั้งเป็นสมาชิกสามัญ (Voting membership) ของสมาคมการจัดทำทะเบียนนานาชาติ (International Association of Cancer Registries ;IACR, WHO)

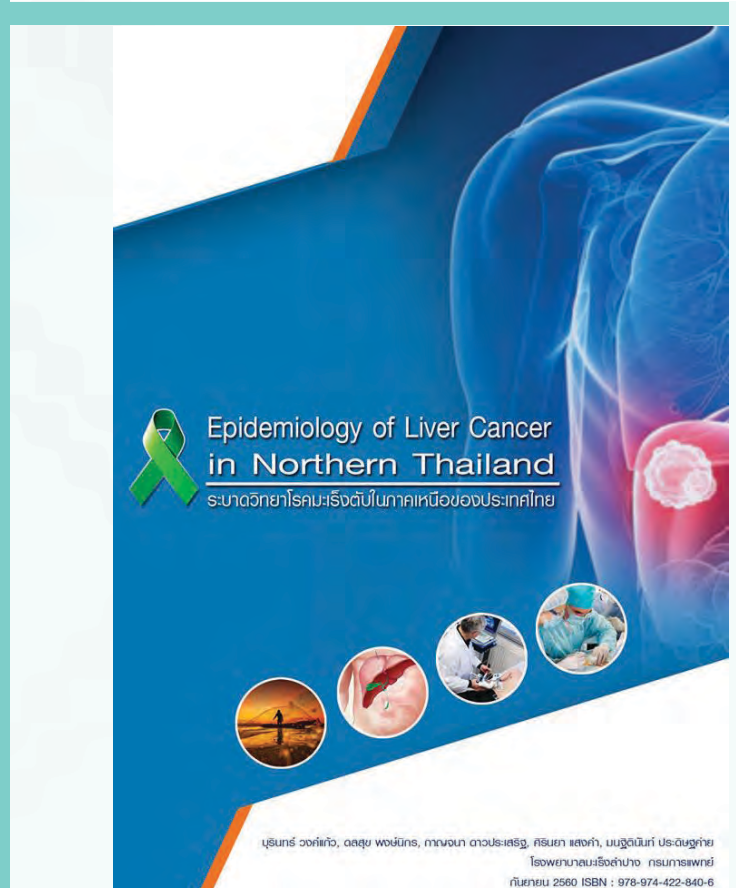
จากการรวบรวมและวิเคราะห์สถิติที่ผ่านมาสามารถตีพิมพ์รายงานสถิติทั้งในระดับประเทศและนานาชาติเริ่มตั้งแต่ปี พ.ศ. 2545 ถึงปัจจุบันมีผลงาน จำนวน 45 เรื่อง และผลงานที่มีการตีพิมพ์ ในปี 2560 สรุปได้ดังนี้

Hospital-based Cancer Registration Publications:

1.Hospital Based Cancer Registry Lampang Cancer Hospital 2016 (ตีพิมพ์เมื่อ มิถุนายน 2560)

Population-based Cancer Registration Publications:

1.Epidemiology of Liver Cancer in Northern Thailand 2017 (ตีพิมพ์เมื่อ กันยายน 2560)



วันที่ 15-17 กุมภาพันธ์ 2560

จัดอบรมเชิงปฏิบัติการ“หลักสูตรการจัดทำทะเบียนการตรวจสอบคุณภาพและวิเคราะห์ข้อมูลทะเบียนมะเร็งระดับโรงพยาบาล ณ โรงแรมคุ้มภูคำ จังหวัดเชียงใหม่



วันที่ 22-24 กุมภาพันธ์ 2560

จัดโครงการอบรมหลักสูตรการวิเคราะห์ข้อมูลทะเบียนมะเร็งระดับประชากร: วิเคราะห์การรอดชีพโรคมะเร็งระดับประชากร (Population-based cancer survival analysis)



วันที่ 17-18 สิงหาคม 2560

โรงพยาบาลมะเร็งลำปาง จัดอบรมเชิงปฏิบัติการหลักสูตร “การจัดทำทะเบียนมะเร็งระดับประชากรในเขตสุขภาพที่1” ณ โรงแรมน่านตริังใจ บูทิก จังหวัดน่าน ผู้เข้าร่วมอบรมทั้งหมด 47 คน



Cancer Research

การวิจัยต้นโรคมะเร็ง

สรุปผลงานวิจัยแยกตามแหล่งทุนสนับสนุน ปีงบประมาณ 2560

ลำดับ	ชื่อวิจัย	แหล่งทุน	จำนวนเงิน (บาท)
1	คุณภาพชีวิตของผู้ป่วยมะเร็งที่ได้รับการรักษาในโรงพยาบาลมะเร็งลำปาง	เงินงบประมาณ	207,310
2	ปัจจัยที่มีผลต่อระยะเวลารอคอยการรักษาโรคมะเร็งเต้านม: การศึกษา ณ สถาบันมะเร็งแห่งชาติและโรงพยาบาลมะเร็งภูมิภาคในประเทศไทย	เงินงบประมาณ	389,000
3	การตรวจหาเซลล์ต้นกำเนิดมะเร็งเต้านม (CD44+/CD24-/low) เพื่อนำมาใช้พัฒนาเป็นตัวบ่งชี้การกลับมาเป็นซ้ำของผู้ป่วยมะเร็งเต้านม	เงินงบบำรุง	235,525
4	ผลของการบีบลูกบอลต่อขนาดหลอดเลือดดำในผู้ป่วยมะเร็งเต้านมโรงพยาบาลมะเร็งลำปาง	เงินงบบำรุง	169,900
5	การศึกษาความรู้ ความเชื่อด้านสุขภาพและพฤติกรรมการตรวจเต้านมด้วยตนเองของประชาชนในพื้นที่จังหวัดลำปาง	เงินงบบำรุง	42,370
6	การศึกษาแนวโน้มโรคมะเร็งเต้านม	เงินงบบำรุง	31,200
7	โครงการจัดทำฐานข้อมูลโรคมะเร็งในโรงพยาบาลมะเร็งลำปาง (Hospital-based cancer registry)	เงินบำรุง	30,875
8	โครงการจัดทำฐานข้อมูลด้านการตรวจวินิจฉัยและรักษา โรคมะเร็งเต้านม โรงพยาบาลมะเร็งลำปาง	เงินบำรุง	34,700
9	โครงการจัดทำฐานข้อมูลการตรวจวินิจฉัยเครื่องเอกซเรย์เต้านมในผู้ป่วยปี พ.ศ.2558 (Mammography Registry and Auditation)	เงินบำรุง	42,120
รวมทั้งสิ้น			1,183,000

ผลงานวิจัยที่ได้รับการตีพิมพ์ ปีงบประมาณ 2560

ลำดับ	ชื่อวิจัย	รายละเอียด (แหล่งตีพิมพ์/ การนำเสนอผลงาน)	ระดับการเผยแพร่
วิจัย	Age-standardized Incidence Rates and Survival of Osteosarcoma in Northern Thailand	Asia Pacific Journal of Cancer Prevention, Vol 17, 2016	ระดับนานาชาติ
	International incidence of childhood cancer, 2001–10: a population-based registry study	Lancet Oncol. 2017 Jun; 18(6): 719-731. Doi: 10.1016/s1470-2045(17) 30186-9	ระดับนานาชาติ
	Worldwide comparison of survival from childhood leukemia for 1995-2009, by subtype, age, and sex (CONCORD-2): a population-based study of individual data for 89828 children from 198 registries in 53 countries	Lancet Hematol. 2017 May; 4(5): e202-e217. Doi: 10.1016/s2352-3026(17) 30052-2	ระดับนานาชาติ
	National and Subnational Population-Based Incidence of Cancer in Thailand: Assessing Cancers with the Highest Burdens	Journal Cancer 2017, 9, 108; doi:10.3390/cancers9080108	ระดับนานาชาติ
	ปัจจัยเกี่ยวข้องของมะเร็งปอด: การศึกษาเชิงวิเคราะห์ย้อนหลัง	วารสารเนศรเวชเยา ปีที่ 9 ฉบับที่ 3 ปีที่ 9 ฉบับที่ 3 กันยายน - ธันวาคม 2559	ระดับประเทศ
	ความชุกของจุลชีพโรคติดเชื้อในโรงพยาบาลและการดื้อยาปฏิชีวนะในผู้ป่วยมะเร็งโรงพยาบาลมะเร็งลำปาง	วารสารโรคมะเร็ง ปีที่ 37 ฉบับที่ 2 เม.ย.-มิ.ย.60	ระดับประเทศ
	จำนวนครั้งของการใส่แร่อัตราแผ่ปริมาณรังสีสูงในผู้ป่วยโรคมะเร็งปากมดลูกระยะลุกลามเฉพาะที่ : การทบทวนอย่างเป็นระบบ	วารสารกรมการแพทย์ ฉบับที่ 5 ก.ย.-ต.ค. 60	ระดับประเทศ
	ปัจจัยที่ส่งผลต่อพฤติกรรมตรวจเต้านมด้วยตนเองของหญิงไทยในจังหวัดลำปาง	Oral Presentation การนำเสนอผลงานประเภททวจาก การประชุมวิชาการระดับชาตินเรศวรวิจัย ครั้งที่ 13 วันที่ 20-21 กรกฎาคม 2560	ระดับประเทศ
TA	- การวิเคราะห์ปริมาณรังสีในการรักษาผู้ป่วยมะเร็งหลอดอาหารด้วยเทคนิคการฉายรังสีปรับความเข้มเปรียบเทียบกับปริมาณรังสีสามมิติ: การทบทวนอย่างเป็นระบบ	Oral Presentation การประชุมวิชาการกรมการแพทย์ ประจำปี 2560 “ก้าวไปด้วยกัน: ความเป็นเลิศเพื่อมวลชน” วันที่ 20 – 22 กันยายน 2560 ณ โรงแรมเรือรัษฎา จังหวัดตรัง	ระดับประเทศ

ผลงานวิจัยที่ได้รับการตีพิมพ์ ปีงบประมาณ 2560 (ต่อ)

ลำดับ	ชื่อวิจัย	รายละเอียด (แหล่งตีพิมพ์/ การนำเสนอผลงาน)	ระดับ การเผยแพร่
R2R	ผลการประเมินความรู้ พฤติกรรมเสี่ยงและการคัดกรองโรคมะเร็งตับและท่อน้ำดี ในจังหวัดเชียงราย		
	ศึกษาผลการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกในสตรีที่มารับบริการตรวจสุขภาพคั่นหามะเร็งระยะเริ่มแรก ณ งานพยาบาลผู้ป่วยเฉพาะทางโรคมะเร็ง กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยนอกปีงบประมาณ 2558	Oral Presentation การประชุมวิชาการ “การพัฒนาเครือข่ายด้านโรค มะเร็งและระบบส่งต่อการเข้าสู่ ประชาคมอาเซียน” วันที่ 25-26 พฤษภาคม 2560 ณ โรงแรมสุนีย์ แกรนด์ แอนด์ คอนเวนชัน เซ็นเตอร์ จังหวัดอุบลราชธานี	ระดับประเทศ
	ระบาดวิทยาของการเกิดภาวะภูมิไวเกินจากการใช้ยา paclitaxel ในโรงพยาบาลมะเร็งลำปาง ปี 2556-2558		
	การเกิดไข้ในภาวะเม็ดเลือดขาวต่ำในผู้ป่วยมะเร็ง โรงพยาบาลมะเร็งลำปาง		
	การศึกษาข้อมูลระยะเวลาการออกยารักษาในเขตบริการสุขภาพที่ 1 ปีงบประมาณ 2559		
	การดูแลผู้ป่วยมะเร็งแบบประคับประคองที่บ้านประสานเครือข่ายชุมชน โรงพยาบาลมะเร็งลำปาง		
	ผลการพัฒนารูปแบบการดูแลผู้ป่วยมะเร็งแบบประคับประคองที่บ้านโดยเครือข่ายชุมชน		
	ระบาดวิทยาของการเกิดภาวะภูมิไวเกิน จากการใช้ยา paclitaxel ในโรงพยาบาลมะเร็งลำปาง ปี 2556-2558	Oral Presentation การประชุมวิชาการกระทรวง สาธารณสุข ประจำปี 2560 ระหว่างวันที่ 6 – 8 กันยายน 2560 ณ เซ็นทารา ไฮเต็ล แอนด์ คอนเวนชัน เซ็นเตอร์ จังหวัดอุดรธานี	ระดับประเทศ
	อุบัติการณ์การเกิดภาวะ CIN ในผู้ป่วยหลังฉีดสารทึบสีสำหรับการทำ CT scan	Oral Presentation การประชุมวิชาการกรมการแพทย์ ประจำปี 2560 “ก้าวไปด้วยกัน: ความเป็นเลิศเพื่อ มวลชน” วันที่ 20 – 22 กันยายน 2560 ณ โรงแรมเรือรัชฎา จังหวัดตรัง	ระดับประเทศ
	การพัฒนาระบบนัดผู้ป่วยในโรงพยาบาลมะเร็งลำปาง		
	การเกิดไข้จากภาวะเม็ดเลือดขาวต่ำในผู้ป่วยมะเร็ง โรงพยาบาลมะเร็งลำปาง		
	การหาปริมาณรังสีและพื้นที่ลำรังสีที่เหมาะสมในการตรวจความถูกต้องก่อนการฉายด้วย EPIT		
	ความรู้ ความเชื่อด้านสุขภาพและการปฏิบัติตนในการตรวจเต้านมด้วยตนเองของประชาชนในพื้นที่จังหวัดลำปาง		
	การทดสอบการรักษามะเร็งปอดด้วยเทคนิคฟาจเทอราปี		

ผลงานวิชาการในปีงบประมาณ 2560

ผลงานประเมินเทคโนโลยีทางการแพทย์ (1 ผลงาน)

ลำดับ	ชื่อผลงาน
1	ต้นทุนต่อหน่วยและจุดคุ้มทุนของการให้บริการตรวจความหนาแน่นของมวลกระดูกด้วยเครื่อง Bone densitometry จากมุมมองของผู้ให้บริการในโรงพยาบาลมะเร็งลำปาง

ผลงาน CQI (27 ผลงาน)

ลำดับ	ชื่อผลงาน
1	การลงข้อมูลระบบคอมพิวเตอร์ (Colonoscopy)
2	พัฒนาแนวทางการรับ-ส่ง/เครื่องมือผ่าตัด เพื่อทำ sterile
3	การพัฒนาคุณภาพข้อมูลทะเบียนมะเร็งภาคเหนือ
4	การประเมินและพัฒนาคุณภาพของภาพถ่ายเอกซเรย์เต้านม
5	พัฒนาขั้นตอนการเตรียมตัวผู้ป่วยก่อนเข้ารับการตรวจสแกน
6	การเตรียมตัวตรวจ MIBG Scan
7	น้ำที่ก่ดต้มจากเครื่องทำน้ำเย็นมันใจสะอาดพอไหม
8	Blood container
9	รูตี รูไม่ตัน รูตัน รูมันไม่ตี
10	ปรับปรุงวิธีการส่งต่อข้อมูลอุบัติเหตุความเสี่ยงที่ต้องได้รับการทำ RCA
11	สติ๊กเกอร์หนูเปียะ
12	ตารางตรวจสอบยาหมดอายุ
13	การพัฒนาระบบสารสนเทศเพื่อการรายงานผลการส่งตรวจพิเศษ
14	ปรับปรุงวิธีการเปิดตู้/E-mail ข้อร้องเรียน
15	การพัฒนาระบบการรายงานตรวจสอบใบสั่งยา
16	การตรวจสอบสิทธิ์ผู้ป่วยนัดล่วงหน้า
17	การเบิกวัสดุด้วยโปรแกรม
18	การจัดเตรียมแฟ้มผู้ป่วยนัดระหว่างฉายรังสี
19	ความครบถ้วนของใบรายงาน MIS
20	พัฒนาความเข้าใจขั้นตอนการเปิดเส้นเลือดผู้ป่วยที่มาเอกซเรย์เต้านม
21	พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยมะเร็งที่ได้รับการให้เลือดและส่วนประกอบของเลือด
22	พัฒนาระบบการระบุตัวผู้ป่วยและการช่วยแพทย์เก็บสิ่งส่งตรวจ
23	แนวทางการปฏิบัติกรณีผู้ป่วยแพ้สารทึบแสง
24	การซักประวัติผู้ป่วยที่มาทำเอกซเรย์คอมพิวเตอร์
25	ผลการแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดูแลผู้ป่วยมะเร็งแบบประคับประคองร่วมกับเครือข่ายชุมชน จ.ลำปาง
26	การจัดการเพื่อลดภาวะแทรกซ้อน Extravasations
27	การรายงานอุบัติเหตุกรณีความเสี่ยง

ผลงาน R2R (12 ผลงาน)

ลำดับ	ชื่อผลงาน
1	การศึกษาอุบัติการณ์การเกิดภาวะ Contrast-Induced Nephrotoxicity (CIN) ในผู้ป่วยหลังได้รับการตรวจเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ (CT scan) กลุ่มงานรังสีวินิจฉัย โรงพยาบาลมะเร็งลำปาง
2	การคงสภาพชิ้นเนื้อเยื่อเต้านมด้วยฟอร์มาลิน 2 อุณหภูมิ
3	คุณภาพของภาพจากการใช้แนวทางการถ่ายภาพทางรังสีตรวจสอบความถูกต้องก่อนการฉายรังสีบริเวณเต้านม
4	การเกิดไข้จากภาวะเม็ดเลือดขาวต่ำในผู้ป่วยมะเร็งโรงพยาบาลมะเร็งลำปาง
5	ความวิตกกังวลก่อนเข้ารับการส่องตรวจทางเดินอาหารส่วนต้นและส่วนปลาย ณ โรงพยาบาลมะเร็งลำปาง
6	ปัจจัยการจัดเตรียมเวชระเบียนนัดไม่ครบถ้วน ในโรงพยาบาลมะเร็งลำปาง
7	การเปรียบเทียบการย้อมสีสไลด์เลือดด้วยมือกับการย้อมสีสไลด์เลือดด้วยเครื่องย้อมสีสไลด์อัตโนมัติ
8	ระยะเวลารอคอยการผ่าตัด โรงพยาบาลมะเร็งลำปาง
9	การศึกษาประสิทธิภาพของรูปแบบการติดตามสถานะผู้ป่วยมะเร็ง
10	ผลการพัฒนาแนวปฏิบัติการดูแลผู้ป่วยมะเร็งที่ได้รับการให้เลือดและส่วนประกอบของเลือดแบบผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลมะเร็งลำปาง ระหว่างเดือนกุมภาพันธ์ - กรกฎาคม ปี พ.ศ. 2560
11	ปัจจัยที่มีผลต่อการเตรียมตัวของผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาด้วย I-131 โรงพยาบาลมะเร็งลำปาง
12	การวิเคราะห์ความสูญเสียสารรังสีและคิวการตรวจในผู้ป่วยที่ไม่มาตามนัดทำ Bone scan
13	มุมมองของผู้ป่วยมะเร็งระยะลุกลามที่การเสริมสร้างกำลังใจในระหว่างการรักษาโรค
14	การประเมินความคุ้มค่าของพลังงานทางเลือกโซลาร์เซลล์ ณ โรงพยาบาลมะเร็งลำปาง
15	การเปรียบเทียบประสิทธิภาพน้ำยาตรวจวิเคราะห์ HPV high risk types 2 ชนิด และวิเคราะห์ความสอดคล้องกับผลตรวจทางเซลล์วิทยา

ผลงาน นวัตกรรม/สิ่งประดิษฐ์ (15 ผลงาน)

ลำดับ	ชื่อผลงาน
1	ช่องช่วยเก็บสไลด์
2	โปรแกรมเบิกจ่ายพัสดุครุภัณฑ์ในหน่วยงาน
3	มือปราบสายเดี่ยว
4	กลิ้ง กด ลด ปวด
5	บีบง่ายไหลคล่อง
6	Hand Safety
7	ประคบอุ่นใจ ไร้กังวล
8	สุชา พาไป
9	หลุมหลบภัย
10	การลดอาการขมในคอผู้ป่วยมะเร็งไทรอยด์ที่มาตรวจสแกนร่างกาย
11	3ส Salon Hair (สะอาด สะดวก สบาย)
12	โปรแกรมส่งออกข้อมูลผู้ป่วยนอกสำหรับส่งเบิก(สิทธิข้าราชการ)
13	โปรแกรมการบริหารงานทรัพยากรบุคคล
14	ต้องเก็บเธอไว้ เพราะเธอคือสิ่งสำคัญ
15	Neofix มัดใจ

วันที่ 7-9 พฤศจิกายน 2559

คณะเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลมะเร็งลำปาง เข้าร่วมประชุมวิชาการพร้อมนำเสนอผลงานวิชาการในการประชุม The 13th National Cancer Conference “Promoting Excellence in ASEAN Cancer Care” ณ โรงแรมมิราเคิล แกรนด์ คอนเวนชั่น กรุงเทพฯ โดยนพ.ดลสุขพงษ์นิกรรองผู้อำนวยการด้านการแพทย์และนางกาญจนา ดาวประเสริฐ หัวหน้างานทะเบียนมะเร็งนำเสนอผลงานวิชาการเรื่อง Cancer Incidence Trends in Northern Thailand , ดร.ดุริยา ฟองมูล หัวหน้ากลุ่มงานวิจัยและประเมินเทคโนโลยี นำเสนอผลงานวิชาการเรื่อง Effect of Zingiber cassumnar Extract on Human Lung Cancer Cell Growth and Progression

วันที่ 19 เมษายน 2560

กลุ่มงานวิจัยและประเมินเทคโนโลยีทางการแพทย์ จัดโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ R2R ในหัวข้อ “การคำนวณขนาดตัวอย่างในงานวิจัยและการวิเคราะห์ทางสถิติ” จำนวน 40 คน ได้รับเกียรติจาก ดร.นพ.อรรถสิทธิ์ ศรีสุบัติ ผู้อำนวยการสถาบันวิจัยและประเมินเทคโนโลยีทางการแพทย์ กรมการแพทย์ มาเป็นวิทยากรบรรยายให้ความรู้



วันที่ 25-26 พฤษภาคม 2560

โรงพยาบาลมะเร็งลำปาง ร่วมประชุมวิชาการพร้อมนำเสนอผลงาน ในการประชุมวิชาการ “การพัฒนาเครือข่ายด้านโรคมะเร็งและระบบส่งต่อในการเข้าสู่ประชาคมอาเซียน: Symposium on Development of Network for Cancer and Referral System in ASEAN Community” ณ โรงแรมสุนีย์แกรนด์ แอนด์คอนเวนชั่นเซ็นเตอร์ จังหวัดอุบลราชธานี



วันที่ 6-8 กันยายน 2560

โรงพยาบาลมะเร็งลำปาง เข้าร่วมนำเสนอผลงานและเข้าร่วมการประชุมวิชาการกระทรวงสาธารณสุข ประจำปี 2560 ณ เซ็นทาราไฮเต็ล แอนด์ คอนเวนชั่นเซ็นเตอร์ จังหวัดอุดรธานี ในหัวข้อ “สาธารณสุขไทยได้ร่วมพระบารมีก้าวสู่ 100 ปี ไทยแลนด์ 4.0” โดยนางสาว การุญ แก้วสอน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ กลุ่มงานการพยาบาลระดับประคอง ได้นำเสนอผลงานวิชาการoral presentation เรื่อง “ผลการพัฒนารูปแบบการดูแลผู้ป่วยมะเร็งแบบประคับประคองที่บ้าน โดยเครือข่ายชุมชนโรงพยาบาลมะเร็งลำปาง” และนางสาวสายฝน เตวิชัย เกษัชกรชำนาญการ กลุ่มงานเภสัชกรรมนำเสนอผลงานวิชาการเรื่อง “ระบาดวิทยาของการเกิดภาวะภูมิไวเกินจากการใช้ยา paclitaxel ในโรงพยาบาลมะเร็งลำปาง ปี2556-2558”

วันที่ 31 สิงหาคม - วันที่ 1 กันยายน 2560

โรงพยาบาลมะเร็งลำปาง เข้าร่วมการประชุมมหกรรมนวัตกรรมทางการแพทย์เพื่อสุขภาพแห่งชาติครั้งที่ 1 (1st National Medical & Tech Innovation) พร้อมทั้งได้ร่วมแสดงผลงานนวัตกรรมและจับคู่ชิ้นงานนวัตกรรมต่อยอดเชิงพาณิชย์สู่ Thailand 4.0 ณ โรงแรมเซ็นทาราศูนย์ราชการและคอนเวนชั่นเซ็นเตอร์ กรุงเทพมหานคร โดยผู้เข้าร่วมนำเสนอผลงานนวัตกรรมคือนางปัญจมาศ องค์กรการ พยาบาลวิชาชีพ นำเสนอผลงาน “หมอนทรายไฮโซ” ซึ่งเป็นการพัฒนารูปแบบหมอนทรายให้มีประสิทธิภาพที่สวยงามทำความสะอาดง่ายมีสิ่งอำนวยความสะดวกเพื่อเพิ่มความคล่องตัวและประสิทธิภาพในการทำงาน นายสมคิด ชัยสงคราม กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ นำเสนอผลงานนวัตกรรม “กล่องใบนี้ที่สนธยาแลนด์” โดยเป็นการพัฒนานำไ้ดร์เป่าผมมาใช้ในการเป่าสไลด์เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการรายงานผลและการทำงาน และนายอาทิตย์ จุมปูเครือ พนักงานแปล นำเสนอผลงาน “ขาใหญ่” ซึ่งเป็นการพัฒนารถเข็นนั่งให้สามารถนั่งยึดขาพายาวได้



วันที่ 20 - 22 กันยายน 2560

โรงพยาบาลมะเร็งลำปาง เข้าร่วมการประชุมวิชาการกรมการแพทย์ ปี 2560 ในหัวข้อ MOVING TOGETHER THE BEST FOR THE MOST (ก้าวไปด้วยกัน : ความเป็นเลิศเพื่อมวลชน) ในระหว่าง ณ โรงแรมเรื่อรัชฎา จังหวัดตรัง



วันที่ 9 มกราคม 2560

โรงพยาบาลมะเร็งลำปาง จัดอบรมหลักสูตรระยะสั้น การพยาบาลผู้ป่วยมะเร็งที่ได้รับเคมีบำบัด (หลักสูตร 10 วัน) รุ่นที่ 6 ณ ลำปางรีสอร์ท



วันที่ 14 กันยายน 2560

โรงพยาบาลมะเร็งลำปางร่วมกับ นายแพทย์อุกฤษฏ์ มิลินทางกูร ตัวแทนมูลนิธิมิตรภาพบำบัดสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) จัดโครงการ “ประสานเครือข่ายมิตรภาพบำบัดผู้ป่วยโรคมะเร็งภาคเหนือ” เพื่อนช่วยเพื่อน บริการด้วยหัวใจเพื่อเพื่อนมนุษย์ผู้เข้าร่วมประชุมประกอบด้วย เครือข่ายภาครัฐและเอกชนได้แก่ คหบดี หอการค้า ตัวแทนสโมสรโรตารีลำปาง ตัวแทนสมาคมกู้ภัย จิตอาสาและผู้ป่วยโรคมะเร็งและอื่นๆจากจังหวัดลำปางเชียงรายและน่าน กว่า 30 คน



วันที่ 14 -15 กันยายน 2560

โรงพยาบาลมะเร็งลำปางร่วมกับสถาบันมะเร็งแห่งชาติ จัดโครงการอบรมหลักสูตร Endoscopic Team Training การอบรมเชิงปฏิบัติการ “การส่องกล้องระบบทางเดินอาหารส่วนปลายขั้นพื้นฐานสัญจร ครั้งที่ 2” กิจกรรมประกอบด้วย การบรรยายวิชาการโดยผู้ทรงคุณวุฒิจากโรงพยาบาลราชวิถี โรงพยาบาลสงฆ์ และสถาบันมะเร็งแห่งชาติ และ work shop เทคนิคการส่องกล้องระบบทางเดินอาหารส่วนปลายและอื่นๆผู้เข้าร่วมอบรมประกอบด้วยแพทย์ พยาบาลวิชาชีพ และบุคลากรทางการแพทย์ จากทุกเขตสุขภาพกว่า 90 ราย

วันที่ 14-16 ธันวาคม 2559

นายแพทย์อากาศ พัฒนเรืองไฉ ที่ปรึกษากิจกรรมแพทย์ เป็นประธานในการเปิด โครงการการอบรม หลักสูตรการดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคองและระยะท้าย (3 วัน) พร้อมบรรยายพิเศษหัวข้อ “นโยบายและตัวชี้วัด Palliative care ของไทย” ณ โรงแรมดิเอ็มเพรส จังหวัดเชียงใหม่



วันที่ 7-9 มิถุนายน 2560

โรงพยาบาลมะเร็งลำปาง จัดโครงการ “โภชนบำบัดสำหรับผู้ป่วยโรคมะเร็ง” (หลักสูตร 3 วัน) ณ โรงแรมเวียงลคอร จังหวัดลำปาง



วันที่ 27 มิถุนายน 2560

นายแพทย์อดิศักดิ์ ภัตตาตั้ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมะเร็งลำปาง เป็นประธานในพิธีเปิดโครงการอบรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดูแลผู้ป่วยมะเร็งแบบประคับประคองแก่พยาบาลวิชาชีพ โรงพยาบาลชุมชนและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลจังหวัดลำปาง ณ ห้องกิ่งกนก โรงแรมเอเชีย อำเภอเมืองลำปาง จังหวัดลำปางผู้เข้าร่วมประชุมประกอบด้วย บุคลากรทางการแพทย์ได้แก่พยาบาลวิชาชีพ นักวิชาการสาธารณสุข และผู้เกี่ยวข้องงานดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคองในจังหวัดลำปางกว่า 130 คน



การนิเทศติดตามและแลกเปลี่ยนเรียนรู้

วันที่ 18 กรกฎาคม 2560

โรงพยาบาลมะเร็งบ้าง ออกติดตามผลการดำเนินงานและแลกเปลี่ยนเรียนรู้ด้านโรคมะเร็งการรับส่งต่อผู้ป่วยโรคมะเร็ง การจัดทำทะเบียนมะเร็งระดับโรงพยาบาลรวมทั้งการดำเนินงานด้านการดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคอง แก่เครือข่ายจังหวัดเชียงราย ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์ จังหวัดเชียงราย



วันที่ 16 สิงหาคม 2560

โรงพยาบาลมะเร็งบ้างออกติดตามผลการดำเนินงานและแลกเปลี่ยนเรียนรู้ด้านโรคมะเร็ง การรับส่งต่อผู้ป่วยโรคมะเร็ง การจัดทำทะเบียนมะเร็งระดับโรงพยาบาล รวมทั้งการดำเนินงาน การดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคอง แก่เครือข่าย จังหวัดน่าน ณ โรงพยาบาลน่าน จังหวัดน่าน



แหล่งศึกษาดูงาน



วันที่ 13 มกราคม 2560

นายแพทย์ธีรพล โตพันธานนท์ อธิบดีกรมการแพทย์ และคณะผู้บริหารกรมการแพทย์ ตรวจสอบเยี่ยมการดำเนินงานของโรงพยาบาลมะเร็งลำปาง



วันที่ 24 พฤษภาคม 2560

ต้อนรับคณะศึกษาดูงานศูนย์บริการพยาบาลคณะพยาบาลศาสตร์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่เพื่ออบรมการพยาบาลเฉพาะทางสาขาการพยาบาล ผู้ป่วยมะเร็ง รุ่นที่ 6



วันที่ 24 พฤษภาคม 2560

โรงพยาบาลมะเร็งลำปางให้การต้อนรับบุคลากรจากโรงพยาบาลวชิราลงกรณ์ฉะเชิงเทรา และโรงพยาบาลมะเร็งสุราษฎร์ธานี ในโอกาสศึกษาดูงานด้านการพัฒนาโปรแกรม HosXP และดูงานด้านการเรียกเก็บเงินผ่านระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ



ความร่วมมือกับองค์กรภายนอก

วันที่ 23-24 มีนาคม 2560

นางสาวศุริยาฟองมูล นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการพิเศษ เข้าร่วม “Cervical Cancer Screening in Thailand/ application of hr HPV risk tests and M Tests” ณ ประเทศฮ่องกง



วันที่ 26 มิถุนายน 2560

โรงพยาบาลมะเร็งลำปาง จัดพิธีลงนามบันทึกข้อตกลงความร่วมมือ (MOU) ระหว่างวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีพะเยากับโรงพยาบาลมะเร็งลำปาง





Lampang Cancer Hospital

บริหารจัดการเป็นเลิศ

(Management Excellence)

การพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล

วันที่ 26 – 27 มกราคม 2560

ต้อนรับคณะผู้เยี่ยมชมสำรวจจากสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) เพื่อต่ออายุการรับรองกระบวนการคุณภาพโรงพยาบาลมะเร็งลำปาง ครั้งที่ 2



- อบรมเชิงปฏิบัติการการพัฒนาศักยภาพผู้ประสานงานการจัดการความรู้และบุคลากรใหม่

- กิจกรรมสัปดาห์ KM SHOW & SHARE 2017 ครั้งที่ 1



- โครงการมหกรรมคุณภาพ ครั้งที่ 10 ประจำปี 2560 ภายใต้แนวคิด “Inner Power, Together We Can”



- กิจกรรมรณรงค์ป้องกันความเสี่ยงในเรื่องการระบุตัวผู้ป่วยผิดคน ภายในโรงพยาบาลมะเร็งลำปาง



การพัฒนาบุคลากร

- โครงการสัมมนาเพื่อพัฒนาองค์กร (OD) ประจำปี 2560 แก่เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลมะเร็งลำปาง



- อำนวยการผู้อำนวยการโรงพยาบาลมะเร็งลำปาง



- กิจกรรม Sport Day 2016 โรงพยาบาลมะเร็งลำปาง



วันที่ 25-26 พฤษภาคม 2560

โรงพยาบาลมะเร็งลำปาง จัดอบรมการพัฒนาบุคลากรคุณภาพสู่การบริการที่เป็นเลิศ แก่พยาบาลวิชาชีพ เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องในกลุ่มภารกิจด้านการพยาบาลและผู้สนใจ โดยได้รับเกียรติจากอาจารย์ธัญชนก พลดี ผู้อำนวยการฝ่ายฝึกอบรมสถาบันฝึกอบรม MFT มาเป็นวิทยากร



- กิจกรรมออกกำลังกายทุกวันพุธ “LPCH Healthy Day” เพื่อสร้างสุขภาพที่ดี ลดความเครียดและเพิ่มพลังในการทำงาน



- ร่วมกันปลูกต้นไม้ เจริญพระเกียรติสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวมหาวชิราลงกรณ บดินทรเทพยวรางกูรเนื่องในโอกาสวันเฉลิมพระชนมพรรษา 65 พรรษา



กิจกรรมจิตอาสาเพื่อสังคม (CSR)

- ออกหน่วยเคลื่อนที่รับบริจาคโลหิต



- บริจาคอาหารว่าง ผลไม้ น้ำดื่ม และของใช้ที่จำเป็นแก่ผู้ป่วยโรคมะเร็ง



- บริษัทเอสแอนด์เจ อินเตอร์เนชั่นแนล เอนเตอร์ไพรส์ จำกัด (มหาชน) ร่วมกับโรงพยาบาลมะเร็งลำปาง จัดโครงการฟื้นฟูจิตใจเพื่อผู้ป่วยมะเร็ง ภายใต้ชื่อ “Look Good...Feel Better แต่งแต้มความงาม เสริมสร้างกำลังใจ” แก่ผู้ป่วยโรคมะเร็งและญาติ



กิจกรรมอื่นๆ

- พิธีทำบุญและสืบทอดเทียนในวันคล้ายวันสถาปนา
โรงพยาบาลมะเร็งลำปาง ครบรอบ 18 ปี



- กิจกรรมเคารพธงชาติและร้องเพลงชาติไทย เนื่องใน
โอกาสฉลองครบรอบ 100 ปี



- ร่วมพิธีถวายพวงมาลา เนื่องในวันปิยมหาราช
ณ พระบรมราชานุสาวรีย์พระบาทสมเด็จพระจุลจอมเกล้า
เจ้าอยู่หัวรัชกาลที่ 5



- งานวันพยาบาลแห่งชาติ วันสังคมสงเคราะห์แห่งชาติ
และวันอาสาสมัครไทย ประจำปี 2559



- พิธีถวายอาลัยแด่พระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหา
ภูมิพลอดุลยเดช รัชกาลที่ 9



- พิธีบำเพ็ญกุศลปัญญาสมวาร (50 วัน) เพื่อถวายเป็นพระราชกุศลแด่พระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช เพื่อเป็นการน้อมรำลึกในพระมหากรุณาธิคุณ



- กิจกรรมแปรอักษรเป็นเลข ๙ ไทย และร่วมกันร้องเพลงสรรเสริญพระบารมี เพื่อแสดงออกถึงความจงรักภักดีและความอาลัยที่มีต่อพระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช รัชกาลที่ 9



- กิจกรรมแปรอักษรเป็นเลข ๙ ไทย และร่วมกันร้องเพลงสรรเสริญพระบารมี เพื่อแสดงออกถึงความจงรักภักดีและความอาลัยที่มีต่อพระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช รัชกาลที่ 9



ชื่อ - สกุล	งานที่รับผิดชอบ	เบอร์โทรศัพท์ภายใน
นายแพทย์อดิศักดิ์ ภัตดาตั้ง	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมะเร็งลำปาง	541 (เลขฯ),100
แพทย์หญิงกมลนิการ์ แจงจิตร	ศูนย์พัฒนาคุณภาพ (HA)	632,633
กลุ่มภารกิจด้านอำนวยการ		
นางสาวอุมา วันดี	รองผู้อำนวยการด้านอำนวยการ,หัวหน้าฝ่ายบริหารทั่วไป	122,546
นางบุษบา วงศ์อุ้นใจ	หัวหน้าฝ่ายการเงินและบัญชี	210,547
นางสายไหม นวลเอียด	หัวหน้าฝ่ายพัสดุและบำรุงรักษา	555,548,549
นางสาวพิรุณพร มโนเจริญ	หัวหน้าฝ่ายแผนงานและประเมินผล	544,545
นางรัชณี ผั้นปนวงค์	หัวหน้าฝ่ายสวัสดิการและประกันสุขภาพ	339,168
นางนรณันท์ ธาราวรรษ	หัวหน้าฝ่ายทรัพยากรบุคคล	176,543,542
กลุ่มภารกิจด้านวิชาการและการแพทย์		
นายแพทย์ดลสุข พงษ์นิกร	รองผู้อำนวยการด้านการแพทย์	635 (เลขฯ),634
แพทย์หญิงกมลนิการ์ แจงจิตร	หัวหน้ากลุ่มงานมะเร็งนรีเวช	181,201
นายแพทย์ถาวรรัฐ เรือนโรจน์รุ่ง	หัวหน้ากลุ่มงานศัลยศาสตร์	174,181
แพทย์หญิงอุมาภรณ์ พงษ์พันธุ์	หัวหน้ากลุ่มงานวิสัญญีวิทยา	170,181
นายแพทย์พิพัฒน์ คูประเสริฐยิ่ง	หัวหน้ากลุ่มงานอายุรศาสตร์	201,181
แพทย์หญิงสิริกกุล ทรัพย์ธิงชัย	หัวหน้ากลุ่มงานเคมีบำบัด	621,620
นายแพทย์ภูริวัฒน์ เมืองวงศ์	หัวหน้ากลุ่มงานโสต ศอ นาสิก	149,114
แพทย์หญิงทัศนวรรณ อชากิจ	หัวหน้ากลุ่มงานรังสีรักษา	180,114
แพทย์หญิงธัญภัทร พงษ์เลาหพันธุ์	หัวหน้ากลุ่มงานรังสีวินิจฉัย	611,627
แพทย์หญิงศรีสกุล ศรีกมล คูประเสริฐยิ่ง	หัวหน้ากลุ่มงานพยาธิวิทยากายวิภาค	152,552
แพทย์หญิงอุมาภรณ์ พงษ์พันธุ์	หัวหน้ากลุ่มงานประคับประคอง	190,170
ทันตแพทย์หญิงปิยะพร สกุลกรกิจ	หัวหน้ากลุ่มงานทันตกรรม	209,205
นายนพคุณ บุศยพันธุ์	หัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรม	630,636
นางสุภา เกียรติก้อนแก้ว	หัวหน้ากลุ่มงานโภชนศาสตร์	183
นายแพทย์พีรวุฒิ บุญยะนิवास	หัวหน้ากลุ่มงานเทคโนโลยีสารสนเทศและสนับสนุนวิชาการ	635,638
แพทย์หญิงนิลลดา เรือนโรจน์รุ่ง	หัวหน้ากลุ่มงานธนาคารโลหิต	503,504
แพทย์หญิงพิชานัน โปธิสุนทร	หัวหน้ากลุ่มงานเวชศาสตร์นิวเคลียร์	529,528
นางสาวดุริยา ฟองมูล	หัวหน้ากลุ่มงานวิจัยและประเมินเทคโนโลยี	535,631
นางบุญยานุช ชันไชยวงศ์	หัวหน้ากลุ่มงานเทคนิคการแพทย์	532,530
กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล		
นางสาวกัลยารัตน์ วรรณวงศ์	รองผู้อำนวยการด้านการพยาบาล	642 (เลขฯ),644
นางอำพรธณ พันธุ์บุญเกิด	หัวหน้ากลุ่มงานวิชาการพยาบาล	641
นางสุพัตรา ธรรมารักษ์	หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยนอก	643
นางสุรีย์รัตน์ พวงสายใจ	หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยใน	643
นางสาวแสงดาว สีสั่งสิทธิ์สันติ	หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยหนัก	227,643
นางสาวการุญ แก้วสอน	หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาลประคับประคอง	222,187

ทองบรรณานาธิการ

แพทย์แพทย์ดลสุข พงษ์นิกร
นางทยาญา ตาอประเสริฐ
นางรัตนาภรณ์ รักชาติ
นางอารต ปาวงศ์
นางสาวอารุณีเกษม แหลมทอง
นางสาววรัญญา สมฤทธิ์

นายบุรินทร์ วงศ์แก้ว
นางสาวพัชญา กักจรัสกุล
นายทวิศักดิ์ สมบูรณ์
นางสาววันนิสา ชันทิพย์
นายภูสิทธิ์ ปงใจดี

