



ที่ สธ ๐๓๑๒/ ๐๗๔๗

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด  
พระนครศรีอยุธยา  
รับเลขที่ ๗๖๙๙  
วันที่ - ๙ มี.ค. ๒๕๖๖  
เวลา ๑๐.๓๐

สถาบันมะเร็งแห่งชาติ กรมการแพทย์  
๒๖๘/๑ ถนนพระรามที่ ๖ เขตราชเทวี  
กรุงเทพฯ ๑๐๔๐ งานส่งเสริมสุขภาพ

มี.ค. มกราคม ๒๕๖๖

รับที่ ๙๗๙  
วันที่ ๑ มี.ค. ๒๕๖๖

เรื่อง ขอเชิญเข้าอบรมหลักสูตรการพัฒนาบุคลากรทางการแพทย์ด้านมะเร็งเต้านม

เรียน นพ.สาธารณสุขจังหวัด / ผอ.รพ. / คณบดี / ผอ.รพ.มะเร็ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ “การพัฒนาบุคลากรทางการแพทย์ด้านมะเร็งเต้านม”  
๒. แผ่นพับประชาสัมพันธ์การอบรม

ด้วยสถาบันมะเร็งแห่งชาติ กรมการแพทย์ กำหนดจัดอบรมหลักสูตรพัฒนาบุคลากรทางการแพทย์ด้านมะเร็งเต้านม ณ โรงพยาบาลรามคำแหง จังหวัดเชียงใหม่ ระหว่างวันที่ ๑๐ - ๑๑ เมษายน ๒๕๖๖ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อสนับสนุนทางวิชาการให้บุคลากรทางการแพทย์ได้รับความรู้และเทคโนโลยีในการตรวจวินิจฉัยและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็งเต้านม ซึ่งจะเพิ่มศักยภาพในการปฏิบัติงานให้เป็นมาตรฐานเดียวกันโดยแบ่งเป็น ๗ หลักสูตร ดังนี้

๑. หลักสูตร “การรักษาโรคมะเร็งเต้านม Update”
๒. หลักสูตร “เทคนิคการตรวจเต้านมทางรังสีวินิจฉัยMammogram”
๓. หลักสูตร “การแปลผลการตรวจเต้านมทางรังสีวินิจฉัยตามมาตรฐาน BIRADS”
๔. หลักสูตร “ตรวจวินิจฉัยทางเซลล์วิทยาของสิ่งส่งตรวจจากเต้านมโดยวิธีเจาะดูดด้วยเข็มเล็ก (Fine Needle Aspiration)
๕. หลักสูตร “การผ่าตัดเต้านม Breast Surgery Workshop”
๖. หลักสูตร “พยาบาลกับการดูแลผู้ป่วยมะเร็งเต้านม”
๗. หลักสูตร “Immunohistochemistry and molecular pathology in breast carcinoma”

ในการนี้ สถาบันมะเร็งแห่งชาติ ขอเชิญบุคลากรที่เกี่ยวข้องจากหน่วยงานของท่านเข้าร่วมอบรมโดยไม่เสียค่าลงทะเบียน สำหรับค่าใช้จ่ายในการเดินทาง ที่พัก และเบี้ยเลี้ยงให้เบิกจากต้นสังกัดได้ตามระเบียบรากการ ผู้สนใจสามารถดูรายละเอียดและลงทะเบียนเข้าร่วมประชุมได้ที่ [www.kmnci.com](http://www.kmnci.com) (รับสมัครทางอินเตอร์เน็ตเท่านั้น) ภายในวันที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๖

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาประชาสัมพันธ์การประชุมดังต่อไปนี้ด้วย จะเป็นพระคุณ

นาย พ.ศ.๒๕๖๖

- ๑๗๐๐ ฝรั่งเศส

๑. ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลรามคำแหง  
นายวิวัฒน์ ใจดี (นายวิวัฒน์ ใจดี)  
๑๐-๑๒ แขวงจตุจักร กรุงเทพฯ ๑๐๐๐๐  
โทรศัพท์ ๐๘๑-๐๐๐๐๐๐๐๐

ขอแสดงความนับถือ

นายธีรุณ คุหะเปรอม  
(นายธีรุณ คุหะเปรอม)  
ผู้อำนวยการสถาบันมะเร็งแห่งชาติกรมวิทย์ วิจัยและอุปกรณ์  
สถาบันมะเร็งแห่งชาติ กรมวิทย์ วิจัยและอุปกรณ์  
กุญแจน้ำสันสนวิชาการ ๒๖๘/๑ ถนนพระรามที่ ๖ เขตราชเทวี กรุงเทพฯ ๑๐๔๐ โทร.๐๒-๓๔๔๐๒๔๘-๓๕ ต่อ ๒๒๐๕  
โทรสาร ๐๒-๖๔๔๘๐๘๘

๘๘  
๘๘  
๑๗๖๖

๑๗๖๖

# โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาบุคลากรทางการแพทย์ด้านมะเร็งเต้านม

## ๑. ชื่อโครงการ อบรมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาบุคลากรทางการแพทย์ด้านมะเร็งเต้านม ๗ หลักสูตร คือ

- ๑.๑ หลักสูตร “การรักษาโรคมะเร็งเต้านม Update”
- ๑.๒ หลักสูตร “เทคนิคการตรวจเต้านมทางรังสีวินิจฉัย (Mammogram)”
- ๑.๓ หลักสูตร “การแปลผลการตรวจเต้านมทางรังสีวินิจฉัยตามมาตรฐาน BIRADS”
- ๑.๔ หลักสูตร “ตรวจวินิจฉัยทางเซลล์วิทยาของสิ่งส่งตรวจจากเต้านมโดยวิธีเจาะดูดด้วยเข็มเล็ก (Fine Needle Aspiration)”
- ๑.๕ หลักสูตร “การผ่าตัดเต้านม” (Breast Surgery Workshop)
- ๑.๖ หลักสูตร “พยาบาลกับการดูแลผู้ป่วยมะเร็งเต้านม”
- ๑.๗ หลักสูตร “Immunohistochemistry and molecular pathology in breast carcinoma”

## ๒. หน่วยงานที่รับผิดชอบ

๒.๑ กลุ่มงานสนับสนุนวิชาการ	สถาบันมะเร็งแห่งชาติ	กรมการแพทย์
๒.๒ กลุ่มงานรังสีวินิจฉัย	สถาบันมะเร็งแห่งชาติ	กรมการแพทย์
๒.๓ กลุ่มงานพยาธิวิทยา	สถาบันมะเร็งแห่งชาติ	กรมการแพทย์
๒.๔ กลุ่มภารกิจบริการวิชาการ	สถาบันมะเร็งแห่งชาติ	กรมการแพทย์

## ๓. ผู้รับผิดชอบโครงการ

๓.๑ นพ.อัคມ ชัยวีระวัฒนะ	หัวหน้าโครงการ
๓.๒ นพ.อนันต์ กรณัณย์	ผู้ร่วมโครงการ
๓.๓ นางวนิดา โชควนิชย์พงษ์	ผู้ร่วมโครงการ
๓.๔ พญ.ศรัววรรณ บุญลิขิต	ผู้ร่วมโครงการ
๓.๕ บุคลากรงานประสานการศึกษาและฝึกอบรม	ผู้ดำเนินโครงการ
๓.๖ นางสาวพรนภา จันทร์วีระกุล	เลขานุการโครงการ

## ๔. หลักการและเหตุผล

มะเร็งเต้านมเป็นมะเร็งที่มีอุบัติการณ์สูง เป็นอันดับหนึ่งของผู้หญิงไทย (๒๐.๙ ต่อแสนประชากร) พบรากในช่วงอายุ ๔๕ – ๕๐ ปี และเสียชีวิตประมาณ ๕,๖๖๕ รายต่อปีหรือ ๑๒ รายต่อวัน ดังนั้นเพื่อลดการเสียชีวิตจากมะเร็งเต้านมของสตรีก่อนวัยอันควรลดอัตราการลดเวลาและค่าใช้จ่ายในการรักษา รวมทั้ง สุขภาพจิตของผู้ป่วยมะเร็งเต้านมและบุคคลในครอบครัว กระทรวงสาธารณสุขจึงได้มีแผนแม่บทการเฝ้าระวัง และดูแลสตรีไทยจากโรคมะเร็งเต้านม โดยการสร้างทักษะการตรวจเต้านมด้วยตนเอง พัฒนาระบบบริการระบบบริหารจัดการฐานข้อมูล เพย์แพรประชาสัมพันธ์และพัฒนาองค์ความรู้ เทคโนโลยีและบุคลากรระดับทุติยภูมิและตติยภูมิ

ในการพัฒนาองค์ความรู้ด้านการวินิจฉัยเพื่อค้นหามะเร็งเต้านมระยะแรก สถานบริการทางการแพทย์ จำเป็นต้องเตรียมความพร้อมด้านบุคลากร ตัวอย่างเช่น แพทย์จากโรงพยาบาลชุมชน แพทย์ผู้รับผิดชอบด้านมะเร็งเต้านม ศัลยแพทย์ พยาธิแพทย์ รังสีแพทย์ นักรังสีการแพทย์ เจ้าหน้าที่รังสีการแพทย์ พยาบาล และเจ้าหน้าที่เซลล์วิทยา เพื่อเพิ่มศักยภาพในการปฏิบัติงาน ซึ่งจะทำให้ผู้ป่วยมะเร็งเต้านมได้รับการวินิจฉัยที่ถูกต้องและมีมาตรฐานเดียวกัน

## ๔. วัตถุประสงค์

๔.๑ ถ่ายทอดองค์ความรู้ด้านการบำบัดรักษาโรคเมืองตามแนวทาง CPG ที่มีการปรับให้ทันสมัย เพื่อให้แพทย์และพยาบาลมีความสามารถในการดูแลรักษาผู้ป่วยเมืองเต้านมที่เหมาะสมตามระดับของสถานบริการและมีระบบส่งต่อที่เหมาะสม

๔.๒ เพื่อให้บุคลากรที่เกี่ยวข้องกับการวินิจฉัยโรคเมืองเต้านมจากโรงพยาบาลที่มีเครื่องมือและต้องการพัฒนาศักยภาพเพื่อเตรียมความพร้อมในการป้องกันและควบคุมโรคเมืองเต้านมตามแผนพัฒนาองค์ความรู้เทคโนโลยี และบุคลากรระดับทุติยภูมิและตertiaryภูมิ

๔.๓ เพื่อให้ผู้เข้าอบรมได้แลกเปลี่ยนความรู้ และประสบการณ์ในการดูแล รักษาพยาบาล และให้คำปรึกษา เพื่อเสริมสร้างสุขภาพแก่ผู้ป่วยเมืองเต้านม

๔.๔ เพื่อลดอัตราการพบรmseเรืองเต้านมระยะลุกลามในสตรีไทยและเพิ่มการรอดชีวิตจากโรคเมืองเต้านม

## ๕. ระยะเวลาในการดำเนินโครงการ

๑๐ – ๑๒ เมษายน ๒๕๕๖ ณ โรงแรมโลตัส บางสุนแก้ว จังหวัดเชียงใหม่

## ๖. กลุ่มเป้าหมาย

รังสีแพทย์ ศัลยแพทย์ พยาธิแพทย์ หรือแพทย์ที่สนใจ พยาบาล นักรังสีการแพทย์ นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ เจ้าหน้าที่รังสีการแพทย์ เจ้าหน้าที่เซลล์วิทยา เจ้าหน้าที่วิทยาศาสตร์การแพทย์ จำนวน ๓๕๐ คน

## ๗. วิธีดำเนินการ

### ๗.๑ เตรียมการจัดอบรม

- ประสานงานเชิญวิทยากรและจัดทำกำหนดการ
- ประชาสัมพันธ์แจ้งหน่วยงานที่เกี่ยวข้องส่งบุคลากรเข้าร่วมอบรม
- สมัครผู้สนใจเข้าร่วมอบรม

### ๗.๒ จัดการฝึกอบรม

- บรรยาย
- ฝึกปฏิบัติ

### ๗.๓ ประเมินผล

- จากการสังเกต
- จากการฝึกปฏิบัติ

## ๘. ตัวชี้วัดความสำเร็จ

ผู้เข้ารับการอบรม ร้อยละ ๘๐ มีความรู้ความสามารถในการวินิจฉัย ดูแลและรักษาโรคเมืองเต้านมในส่วนที่เกี่ยวข้องอย่างถูกต้องมีมาตรฐานเดียวกัน

## ๙. การติดตามและประเมินผล

- จากการทดสอบระหว่างการฝึกปฏิบัติ
- สังเกตจากความสนใจ

## ๑๐. ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑๐.๑ ผู้เข้าอบรมได้พัฒนาความรู้ในการวินิจฉัย ดูแลและรักษาโรคเมืองเต้านมในส่วนที่เกี่ยวข้องอย่างมีมาตรฐานและ สามารถปฏิบัติงานได้

๑๐.๒ อัตราการพบรmseเรืองเต้านมในระยะลุกลามต่อระยะเริ่มแรกลดลง