

# รายงานการศึกษา ฝึกอบรม ประชุม ดูงาน สัมมนา ปฏิบัติการวิจัย ในประเทศและต่างประเทศ

## ส่วนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

๑.๑ ชื่อ - นามสกุล นางสาวพรณิภา เอกสมุทราชัย

๑.๒ ตำแหน่ง/

ตำแหน่งนายแพทย์ชำนาญการ กลุ่มงานรังสีวิทยา โรงพยาบาลเวชการุณย์รัศมี  
หน้าที่ความรับผิดชอบ (โดยย่อ)

งานรังสีวิทยา

- ทำหน้าที่แทนหัวหน้ากลุ่มงานรังสีวิทยาและควบคุมดูแลผู้ได้บังคับบัญชา
- ทำหน้าที่ตรวจพิเศษทางรังสีวินิจฉัย อ่านฟิล์มเอกซเรย์ ตรวจอัลตราซาวด์
- เป็นที่ปรึกษาและให้คำแนะนำแก่เจ้าหน้าที่กลุ่มงานรังสีวิทยา เกี่ยวกับปัญหา ข้อผิดพลาด

ต่างๆ ในการปฏิบัติงาน ตลอด ๒๔ ชั่วโมง

- เป็นที่ปรึกษาและให้คำแนะนำแก่แพทย์ เกี่ยวกับวิธีการใช้หรือปัญหาที่เกิดจากการตรวจพิเศษทางรังสีวินิจฉัย ผลการอ่านฟิล์ม ข้อบ่งชี้ในการตรวจ

- วิจัยและค้นคว้าทางการแพทย์เพื่อความก้าวหน้าของเทคโนโลยีทางด้านรังสีวินิจฉัย

งานเวชปฏิบัติทั่วไป ตรวจรักษาผู้ป่วยนอก, แผนกอุบัติเหตุและฉุกเฉิน, ออกหน่วยแพทย์เคลื่อนที่ และอยู่เวรในโรงพยาบาล

๑.๓ ชื่อเรื่อง/หลักสูตร

การตรวจเต้านมด้วยอัลตราซาวด์กับแมมโมแกรม

เพื่อ  ศึกษา  ฝึกอบรม  ประชุม  ดูงาน  สัมมนา  ปฏิบัติการวิจัย

แหล่งที่ให้ทุน งบประมาณ  เงินงบประมาณกรุงเทพมหานคร  เงินบำรุงโรงพยาบาล

เป็นเงิน ๑๖๑,๖๑๓ บาท (หนึ่งแสนหกหมื่นหนึ่งพันหกร้อยสิบสามบาทถ้วน)

ระหว่างวันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๕๘ ถึงวันที่ ๒๒ กันยายน ๒๕๕๘

สถานที่ Showa University School of Medicine เมืองโตเกียว ประเทศญี่ปุ่น

รวมระยะเวลารับทุน ๘๔ วัน

ภายใต้โครงการ การศึกษา ฝึกอบรม ประชุม และดูงานต่างประเทศ ของกรุงเทพมหานคร

## ส่วนที่ ๒ ข้อมูลที่ได้รับจากการศึกษา ฝึกอบรม ประชุม ดูงาน สัมมนา ปฏิบัติการวิจัย

(โปรดให้ข้อมูลในเชิงวิชาการ)

๒.๑ วัตถุประสงค์

๒.๑.๑ เพื่อเพิ่มพูนความรู้ ความสามารถ ประสบการณ์ และสมรรถนะของบุคลากรผู้ซึ่งปฏิบัติ งานโดยตรงในงานด้านการตรวจผู้ป่วยด้วยอัลตราซาวด์ ในโรงพยาบาลเวชการุณย์รัศมี

๒.๑.๒ เพื่อนำความรู้ที่ได้รับมาถ่ายทอดแก่บุคลากรที่เกี่ยวข้องทุกระดับ ให้มีความรู้ที่ทันสมัย สามารถพัฒนาศักยภาพการให้บริการผู้ป่วยได้ถูกต้องยิ่งขึ้น

๒.๑.๓ เพื่อพัฒนางานด้านการตรวจผู้ป่วยด้วยอัลตราซาวด์เต้านม ในโรงพยาบาลเวชการุณย์รัศมี ให้มีคุณภาพได้ตามมาตรฐาน

๒.๑.๔ สามารถนำความรู้และประสบการณ์กลับมาปรับปรุงประยุกต์ใช้กับการปฏิบัติงาน พัฒนาการระบบบริหารและบริการ รวมทั้งงานพัฒนาคุณภาพระดับองค์กร เหมาะสมกับการให้บริการใน กรุงเทพมหานคร สนับสนุนส่งเสริมให้โรงพยาบาลมีความก้าวหน้ามากยิ่งขึ้น

## ๒.๒ เนื้อหาโดยย่อ

มะเร็งเต้านมเป็นมะเร็งที่พบบ่อยและเป็นปัญหาที่สำคัญของผู้หญิงทั่วโลก ซึ่งในประเทศไทย มะเร็งเต้านมเป็นมะเร็งที่พบเป็นอันดับหนึ่งในผู้หญิงและยังพบได้ในผู้ชายอีกด้วย เช่นเดียวในประเทศญี่ปุ่นที่ มะเร็งเต้านมเป็นมะเร็งที่พบเป็นอันดับหนึ่งในผู้หญิง การตรวจพบมะเร็งเต้านมระยะแรกเริ่มสามารถรักษา โรคมะเร็งให้หายขาดได้ ประเทศญี่ปุ่นจึงให้ความสำคัญกับการตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านม โดยที่ประกัน สุขภาพส่วนใหญ่จะครอบคลุมค่าใช้จ่ายในการตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านมด้วยเครื่องแมมโมแกรมและอัลตรา ซาวด์ ทั้งนี้ลักษณะเนื้อเต้านมของหญิงไทยและญี่ปุ่นมีลักษณะใกล้เคียงกันคือลักษณะเป็น Dense Breast ที่ พบมากในหญิงชาวเอเชีย ลักษณะเนื้อเต้านมแบบDense Breast เมื่อตรวจด้วยเครื่องแมมโมแกรมจะตรวจพบ ก้อนได้ยากหรือไม่เห็นก้อนเลย แตกต่างจากลักษณะเนื้อเต้านมที่มีไขมันมากเมื่อตรวจด้วยเครื่องแมมโมแกรม จะพบก้อนได้ง่ายกว่า การตรวจจึงแม่นยำกว่า ทั้งนี้ประเทศในแถบเอเชียจึงนิยมให้มีการตรวจเต้านมด้วยอัลตรา ซาวด์ควบคู่ไปกับแมมโมแกรมด้วย

การฝึกอบรมและดูงานการตรวจเต้านมด้วยอัลตราซาวด์กับแมมโมแกรม (Ultrasound Breast and Mammogram) ณ Showa University School of Medicine เมืองโตเกียว ประเทศญี่ปุ่น ในครั้งนี้ทางสถาบันได้จัดการสอนทั้งในส่วนของเนื้อหาและการปฏิบัติจริงที่ศูนย์เต้านม (Breast Center) ณ รพ.Showa University School of Medicine ซึ่งถือเป็นศูนย์ที่มีการบริการเบ็ดเสร็จ ณ จุดเดียวเกี่ยวกับการ ตรวจคัดกรองและรักษามะเร็งเต้านม ประกอบไปด้วย

- ศูนย์ตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านมด้วยอัลตราซาวด์และแมมโมแกรม ซึ่งผู้เข้ารับการ อบรมได้รับความรู้ในเทคนิคการตรวจ, การแปลผลภาพและได้ปฏิบัติจริงในการทำอัลตราซาวด์ การแปลผล ภาพแมมโมแกรมและอัลตราซาวด์ รวมทั้งทางศูนย์ยังมีการตรวจแมมโมแกรมแบบฉีดสารทึบรังสีซึ่งถือเป็นการ ตรวจรักษาวินิจฉัยใหม่และยังไม่แพร่หลายในประเทศไทย วิธีนี้จะทำให้การตรวจวินิจฉัยมะเร็งเต้านมในหญิงที่ มีเนื้อเต้านมเป็นแบบDense breast แม่นยำมากขึ้น ทำให้ผู้เข้ารับการอบรมได้รับความรู้และประสบการณ์ เกี่ยวกับความก้าวหน้าของเทคโนโลยีทางด้านรังสีวินิจฉัย

การตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านมในประเทศญี่ปุ่นนั้น ผู้ป่วยไม่ต้องเสียค่าใช้จ่ายใดๆ เพราะครอบคลุมอยู่ในประกันสุขภาพแล้ว ทำให้อัตราของประชากรหญิงในการคัดกรองเต้านมมีปริมาณมาก และทำให้พบมะเร็งเต้านมตั้งแต่วัยเริ่มต้นซึ่งมีโอกาสที่สามารถรักษาได้หายขาดสูง

- ห้องตรวจผู้ป่วยนอก ซึ่งจะแพทย์จะทำการออกตรวจวินิจฉัยผู้ป่วยมะเร็งเต้านม รายใหม่ นัดตรวจติดตามผู้ป่วยที่ทำการรักษาไปแล้ว ในการรักษานั้นแพทย์เจ้าของไข้จะแจ้งถึงตัวโรค สาเหตุที่ ทำให้เกิดโรคและวิธีการรักษาต่างๆให้กับผู้ป่วยและญาติทราบ เพื่อมีส่วนร่วมในการตัดสินใจ โดยจะแจ้งรายละเอียด ของวิธีการรักษา ขั้นตอนการรักษา เช่น การเคมีบำบัด การกินยาฮอร์โมน และการผ่าตัด ทางผู้ป่วยและญาติ จะเข้าใจในตัวโรคและมีความเข้าใจ สนใจในการรักษา

- การตรวจเก็บชิ้นเนื้อเพื่อนำไปส่งตรวจทางพยาธิวิทยา ทางศูนย์มีวิธีการการเก็บชิ้น เนื้อไปส่งตรวจโดยการใช้เครื่องมือต่างๆ ดังนี้

### การใช้อัลตราซาวด์:

- Fine Needle Aspiration ใช้ในกรณีที่ส่งตรวจมีลักษณะเป็นน้ำ เช่น ถุงน้ำในเต้านม
- Needle Guide Biopsy ใช้ในกรณีที่ส่งตรวจเป็นก้อน
- Vacuum Assisted Biopsy ใช้ในกรณีที่ก้อนมีขนาดเล็กหรือเคยทำการเก็บส่งตรวจด้วย วิธีอื่นแล้วไม่ได้ขึ้นเนื้อที่ต้องการ

### การใช้แมมโมแกรม

- Stereotactic biopsy ใช้ในกรณีตรวจพบหินปูนขนาดเล็ก (microcalcification) และไม่พบก้อนผิดปกติในการทำอัลตราซาวด์

- การกำหนดขอบเขตของก้อนเต้านมเพื่อการผ่าตัดเอาเนื้อมะเร็งและเนื้อเต้านมรอบๆมะเร็งออก(Lumpectomy) โดยใช้เครื่องอัลตราซาวด์หรือแมมโมแกรม

- ให้คำปรึกษาและตรวจแผนที่พันธุกรรมมนุษย์ (Human Genome Mapping) BRCA๑ และ BRCA๒ เป็นยีนของมนุษย์ เป็นกลุ่มยีนที่ทำหน้าที่ควบคุมการเจริญของเซลล์ (Tumor suppressor gene) การผ่าเหล่า (Mutation) ของยีนเหล่านี้จะทำให้เกิดกลุ่มโรคมะเร็งเต้านมและรังไข่ที่สืบทอดทางพันธุกรรมได้ ผู้ป่วยที่ตรวจพบมะเร็งเต้านมทั้ง ๒ ข้าง หรือเป็นมะเร็งเต้านมตั้งแต่อายุยังน้อยควรตรวจสอบว่ามีความผิดปกติของ BRCA๑ และ BRCA๒ หรือไม่ ขณะเดียวกันผู้ที่มีญาติใกล้ชิดสายตรง (มารดา, บุตรสาว, พี่สาว หรือน้องสาว) อย่างน้อย ๒ คน เป็นมะเร็งเต้านมโดยที่มีอย่างน้อย ๑ คน เป็นโรคเมื่ออายุน้อยกว่า ๕๐ ปี ก็ควรทำการตรวจดูความผิดปกติของยีนเช่นกัน

ทางศูนย์ยังมีการจัดประชุมทุกวันในตอนเช้าช่วง ๘.๐๐-๙.๐๐น. ซึ่งเป็นการประชุมภายในหน่วยงานและการประชุมระหว่างหน่วยงาน ได้แก่ หน่วยรังสีวิทยา, หน่วยศัลยกรรมตกแต่ง และหน่วยพยาธิวิทยา เป็นการแลกเปลี่ยนความรู้และปรึกษารณีผู้ป่วยที่มีปัญหาในการวินิจฉัยและการรักษา และนำเสนอผลงานวิจัย

ผู้รับการอบรมยังได้มีโอกาสดูงานในหน่วยรังสีวิทยาประกอบไปด้วย รังสีวินิจฉัย, รังสีรักษา และรังสีนิวเคลียร์ ทั้งนี้ผู้ป่วยยังได้รับการอบรมในด้านแปลผลแมมโมแกรมและการตรวจคลื่นแม่เหล็กไฟฟ้า (Magnetic Resonance Imaging) จากแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ การแปลผลภาพแมมโมแกรมของประเทศญี่ปุ่นนั้นจะมีความแตกต่างจากประเทศไทยตรงที่ใช้หลักเกณฑ์ของ Japan Reporting and Data System(JRADS) ในขณะที่ประเทศไทยใช้ Breast Imaging Reporting and Data System(BI-RADS) ซึ่งมีความแตกต่างกันเพียงเล็กน้อย ส่วนการแปลผลของการตรวจคลื่นแม่เหล็กไฟฟ้านั้นใช้เกณฑ์เดียวกัน

นอกจากนี้ผู้รับการอบรมได้มีโอกาสเข้าช่วยในการผ่าตัดเต้านมและติดตามอาการของผู้ป่วยที่ติ๊กหอยผู้ป่วยใน ทำให้ผู้เข้ารับการอบรมได้เพิ่มพูนประสบการณ์ในด้านอื่นๆอีกด้วย

ทั้งนี้ในช่วงของการดูงานผู้เข้ารับการอบรมได้มีโอกาสเข้าร่วมการประชุม ๒ งานที่เนื้อหาของการประชุมสอดคล้องกับการฝึกอบรมดูงานในครั้งนี้ด้วย ได้แก่

๑. ๒๓<sup>rd</sup> Annual Meeting of the Japanese Breast Cancer Society เป็นการประชุมประจำปีของศัลยกรรมเต้านมของประเทศญี่ปุ่น รวมทั้งยังมีวิทยากรจากต่างประเทศ เช่น สหรัฐอเมริกา, เนเธอร์แลนด์, สิงคโปร์ เป็นต้น หัวข้อบรรยายเกี่ยวกับการวินิจฉัยและการรักษามะเร็งเต้านม

๒. ๔<sup>th</sup> Congress of Japan Association of Contrast Enhanced Digital Mammography & ๑<sup>st</sup> CESM Academy Asia Pacific เป็นการประชุมเกี่ยวกับการตรวจแมมโมแกรมแบบฉีดสารทึบรังสี หัวข้อบรรยายเกี่ยวกับวิธีการตรวจ การแปลผล ประสบการณ์ปัญหาที่พบในการตรวจด้วยวิธีนี้ โดยมีผู้บรรยายจากทั้งสหรัฐอเมริกา ทวีปยุโรป และเอเชียแปซิฟิก

## ๒.๓ ประโยชน์ที่ได้รับ

### ๒.๓.๑ ต่อตนเอง

- ได้รับความรู้ที่ทันสมัยและประสบการณ์การตรวจเต้านมด้วยอัลตราซาวด์กับแมมโมแกรมที่เป็นระบบ
- ได้รับทราบถึงเทคโนโลยีต่างๆที่แตกต่างจากในประเทศไทย ต่อยอดความรู้เดิมที่มีอยู่
- ได้รับความรู้และประสบการณ์ที่ปรับใช้ในงานที่รับผิดชอบ สามารถถ่ายทอดและแลกเปลี่ยนกับทีมสหวิชาชีพได้

### ๒.๓.๒ ต่อหน่วยงาน

- นำความรู้ที่ได้รับมาดำเนินโครงการ/กิจกรรมสนับสนุนนโยบายผู้บริหารกรุงเทพมหานคร ด้านการให้บริการ ส่งเสริมสุขภาพแก่ประชาชนชาวกรุงเทพมหานคร ในการพัฒนาคุณภาพชีวิตให้สามารถดำรงชีวิตได้อย่างมีคุณภาพ เช่น โครงการตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านม
- นำความรู้และประสบการณ์ที่ได้มาถ่ายทอดและแลกเปลี่ยนกับทีมสหวิชาชีพที่มีส่วนสำคัญกับการดำเนินโครงการที่เกี่ยวกับการตรวจมะเร็งเต้านมในอนาคตได้
- เป็นการสร้างเครือข่ายในการอบรมดูงานในการแพทย์หรือด้านสาธารณสุขอื่นกับหน่วยงานต่างประเทศ

## ส่วนที่ ๓ ปัญหา/อุปสรรค

- ๓.๑ การสื่อสาร เนื่องจากการแพทย์ของประเทศญี่ปุ่นจะใช้ภาษาญี่ปุ่นเป็นภาษาหลัก
- ๓.๒ ขาดแคลนอุปกรณ์ที่ใช้ในการดำเนินโครงการเกี่ยวกับการตรวจมะเร็งเต้านมในโรงพยาบาล ได้แก่ เครื่องแมมโมแกรม และเครื่องเก็บชิ้นเนื้อเพื่อการส่งตรวจ
- ๓.๓ ขาดบุคลากรที่มีความรู้และประสบการณ์ในการตรวจแมมโมแกรม ได้แก่ นักรังสีเทคนิค

## ส่วนที่ ๔ ข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะ

- ๔.๑ กำหนดให้การตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านมเป็นการตรวจพื้นฐานที่ไม่ต้องเสียค่าใช้จ่ายหรือเสียค่าใช้จ่ายน้อยลง เช่นเดียวกับการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก เพราะมะเร็งเต้านมพบเป็นมะเร็งอันดับหนึ่งที่พบในผู้หญิงไทย และมีโอกาสรักษาหายขาดหากพบในระยะเริ่มต้น
- ๔.๒ จัดหาอุปกรณ์ที่จำเป็นในการตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านม เช่น เครื่องแมมโมแกรม เครื่องอัลตราซาวด์ เครื่องเก็บชิ้นเนื้อเพื่อการส่งตรวจ
- ๔.๓ จัดเตรียมบุคลากรด้านต่างๆที่มีส่วนเกี่ยวข้องกับการตรวจมะเร็งเต้านม ได้แก่ รังสีแพทย์ ศัลยแพทย์ นักรังสีเทคนิค และพยาบาล เพื่อจัดห้องตรวจมะเร็งเต้านมให้เป็นระบบและเบ็ดเสร็จ มีการแลกเปลี่ยนความรู้ มีการประสานงานระหว่างกัน เพื่อประสิทธิภาพในการตรวจรักษาผู้ป่วย

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน

(นางสาวพรรณนิภา เอกสมุทรชัย)

นายแพทย์ชำนาญการ

กลุ่มงานรังสีวิทยา โรงพยาบาลเวชการุณยรัศมิ์

ส่วนที่ ๕ ความคิดเห็นของผู้บังคับบัญชา

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....

## ส่วนที่ ๒ รายละเอียดแผนการพัฒนางาน

### ๑. ชื่อแผนการพัฒนางาน

โครงการคัดกรองมะเร็งเต้านมโดยเครื่องเอ็กซเรย์เต้านมเคลื่อนที่ (Mammogram) ในสตรีกลุ่มเสี่ยง

### ๒. หลักการและเหตุผล

โรคมะเร็งเต้านมเป็นปัญหาที่คุกคามสุขภาพสตรีทั่วโลก รวมทั้งประเทศไทย จากข้อมูลสถาบันมะเร็งแห่งชาติ พบว่าปัจจุบันมะเร็งเต้านมเป็นสาเหตุการป่วยและตายอันดับ ๑ ของสตรีไทย ข้อมูลจากสถิติของสำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ ปี ๒๕๕๔ พบว่าสตรีไทยป่วยเป็นโรคมะเร็งเต้านม จำนวน ๓๔,๕๓๙๙ คน เสียชีวิต ๒,๗๒๔ ราย เฉลี่ยวันละ ๗ คน และมีแนวโน้มสูงขึ้นอย่างต่อเนื่อง แม้ว่ามะเร็งเต้านมทำให้เกิดความสูญเสียและเป็นสาเหตุการตายในอัตราที่สูง แต่ก็ยังเป็นโรคที่สามารถรักษาได้และการพยากรณ์โรคค่อนข้างดี ถ้าสามารถตรวจพบและให้การรักษาในระยะเริ่มแรก แต่จากสถิติของสถาบันมะเร็งแห่งชาติพบว่าร้อยละ ๖๐ ของผู้ป่วยมะเร็งเต้านมที่มารับการรักษาเมื่อระยะของโรคได้ลุกลามไปยังต่อมน้ำเหลืองแล้ว

สาเหตุการป่วยด้วยโรคมะเร็งเต้านมยังไม่ทราบแน่ชัด การป้องกันมะเร็งเต้านมที่ดีที่สุด คือ การตรวจเพื่อค้นหาให้ได้เร็วที่สุด (Early Detection) ซึ่งการตรวจมี ๓ วิธี คือ

๑. การตรวจเต้านมด้วยตนเอง
๒. การตรวจโดยบุคลากรทางการแพทย์
๓. การตรวจด้วยเครื่องเอ็กซเรย์เต้านมเคลื่อนที่ (Mammogram)

แม้การตรวจเต้านมด้วยเครื่องเอ็กซเรย์จะเป็นวิธีการที่มีประสิทธิภาพที่สุด แต่การให้บริการยังไม่สามารถครอบคลุมกลุ่มเป้าหมาย ซึ่งการตรวจเต้านมได้ด้วยตนเองนั้นจะสามารถพบความผิดปกติได้ตั้งแต่นั้นๆ หากได้รับการวินิจฉัยและรักษาตั้งแต่ระยะแรกที่ยังไม่ลุกลามหรือแพร่กระจาย จะลดความรุนแรงของการเป็นมะเร็งเต้านม และสามารถรักษาหายขาดได้ถึงร้อยละ ๘๐-๙๐ จึงควรสนับสนุนให้สตรีที่มีอายุ ๓๕ ปีขึ้นไป ที่มีปัจจัยเสี่ยง อาทิ มีญาติสายตรงเป็นมะเร็งเต้านม หรือมีความผิดปกติ อาทิ มีก้อน แผล หรือน้ำเหลืองออกทางหัวนม ให้รับบริการตรวจคัดกรอง

### ๓. วัตถุประสงค์

- ๓.๑ เพื่อค้นหาและเฝ้าระวังผู้ป่วยมะเร็งเต้านมในระยะเริ่มแรก
- ๓.๒ เพื่อส่งต่อผู้ป่วยที่มีความผิดปกติจากการตรวจคัดกรอง ให้ได้รับการตรวจรักษาโรคอย่างต่อเนื่อง รวดเร็ว ครบวงจร
- ๓.๓ เพื่อลดอัตราการการเสียชีวิตจากมะเร็งเต้านม

### ๔. เป้าหมาย

สตรีในพื้นที่เขตหนองจอกที่มีอายุ ๓๕ ปีขึ้นไปที่มีปัจจัยเสี่ยง อาทิ มีญาติสายตรงเป็นมะเร็งเต้านม หรือสตรีที่มีความผิดปกติ อาทิ มีก้อน แผล หรือน้ำเหลืองออกทางหัวนม

๕.แนวทางดำเนินการ

ขั้นตอนการดำเนินงาน	ระยะเวลาการดำเนินงาน	ผู้รับผิดชอบ
๑.จัดทำและเสนอขออนุมัติโครงการต่อผู้อำนวยการรพ. ๒.ประชุมวางแผนงาน แนวทาง ขั้นตอน รายละเอียดของการดำเนินงานแก่หน่วยงานและบุคลากรที่เกี่ยวข้องได้แก่แพทย์เวชปฏิบัติทั่วไป, รังสีแพทย์, กลุ่มงานรังสีวิทยา, กลุ่มงานเวชศาสตร์ชุมชน ๓.จัดเตรียมสถานที่และวัสดุอุปกรณ์ ได้แก่ เครื่องเอ็กซเรย์เต้านมเคลื่อนที่ (Mammogram) และเครื่องอัลตราซาวด์ ซึ่งจะต้องทำการประสานงานกับสำนักอนามัยหรือหน่วยงานของราชการหรือเอกชนที่จัดโครงการคัดกรองมะเร็งเต้านมโดยเครื่องเอ็กซเรย์เต้านมเคลื่อนที่ ๔.สำรวจและจัดทำทะเบียนรายชื่อกลุ่มเป้าหมายในเขตพื้นที่ ๕.ประชาสัมพันธ์โครงการให้ประชาชนทราบถึงโครงการ ๖.จัดกิจกรรมประกอบด้วยนิทรรศการให้ความรู้เรื่องโรคมะเร็งเต้านม สาธิตการตรวจเต้านมด้วยตนเอง, การตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านมโดยเครื่องเอ็กซเรย์เต้านมเคลื่อนที่ (Mammogram) ๗.สรุปการดำเนินการ	ปีงบประมาณ ๒๕๕๙	กลุ่มงานรังสีวิทยา

๖.งบประมาณ

- ๖.๑ วัสดุอุปกรณ์ในการจัดทำนิทรรศการและเอกสารต่างๆ รวมเป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท
- ๖.๒ เครื่องมือในการตรวจ ได้แก่เครื่องเอ็กซเรย์เต้านมเคลื่อนที่ (Mammogram) ขอการสนับสนุนจากหน่วยงานที่มีเครื่องมือ เครื่องอัลตราซาวด์ มีประจำอยู่ที่กลุ่มงานรังสีวิทยาแล้ว

๗.ผลที่คาดว่าจะได้รับ

- ๗.๑ ตรวจวินิจฉัยพบมะเร็งเต้านมได้ตั้งแต่ระยะเริ่มแรกและลดอัตราการเสียชีวิตจากมะเร็งเต้านม
- ๗.๒ สตรีกลุ่มเป้าหมาย มีความรู้และพฤติกรรมที่ถูกต้องในการเฝ้าระวังโรคมะเร็งเต้านม
- ๗.๓ ประชาชนมีความตื่นตัวในการมาตรวจคัดกรองสุขภาพเพิ่มมากขึ้น โดยไม่ต้องติดตาม

๘.การติดตามประเมินผล

- ๘.๑ จำนวนประชาชนที่เข้าร่วมโครงการ
- ๘.๒ จำนวนผู้ป่วยมะเร็งเต้านมรายใหม่ที่ตรวจพบจากการตรวจคัดกรอง

ลงชื่อ.....ผู้เสนอแผนการพัฒนางาน  
(นางสาวพรรณนิภา เอกสมุทรชัย)

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติแผนการพัฒนางาน