

ข้อตกลงความหมายของข้อมูลสถิติบุคลากรและเครื่องมือ
สมาคมรังสีรักษาและมะเร็งวิทยาแห่งประเทศไทย

MANPOWER จำนวนบุคลากร	ข้อมูล ณ วันที่ 30 มิถุนายนของปีนั้นๆ จำนวน full time (แสดง จำนวน part time ในวงเล็บ)
Number of radiation oncologists	แพทย์รังสีรักษา หรือ รังสีวิทยาทั่วไปที่ปฏิบัติงานด้านรังสีรักษาในสถาบัน ไม่นับแพทย์สาขาอื่น เช่น แพทย์รังสีวินิจฉัยที่ปฏิบัติงานเฉพาะงานรังสีรักษา ไม่นับแพทย์ประจำบ้าน แพทย์ใช้ทุน แพทย์ fellowship
Number of medical physicists	นักฟิสิกส์การแพทย์ทุกสาขาวิชา ที่ปฏิบัติงานในสถาบัน ไม่นับนักศึกษาปริญญาโท นักศึกษาฝึกงาน
Number of radiotherapy technicians	นักรังสีเทคนิคหลักสูตร 2-4 ปี ที่ปฏิบัติงานในสถาบัน ไม่นับนักศึกษาฝึกงาน
Number of nurses (RN+PN)	พยาบาลที่ปฏิบัติงานเฉพาะในแผนกผู้ป่วยนอกของหน่วยฯ ไม่นับพยาบาลหอผู้ป่วยใน ทั้งหอรวมและหอผู้ป่วยแยกรังสีรักษา ไม่นับพนักงานผู้ช่วยเหลือศพ. หรือ nursing aids (ในวงเล็บ แสดงจำนวนพยาบาลวิชาชีพ registered nurse และผู้ช่วยพยาบาล practical nurse)
EQUIPMENTS จำนวนเครื่องมือ	ข้อมูล ณ วันที่ 30 มิถุนายนของปีนั้นๆ ให้ใส่ศักยภาพสูงสุดของเครื่องนั้นเพียงช่องเดียว เช่น เครื่อง linear accelerator ที่มีทั้ง low และ high energy ให้ใส่ข้อมูลในช่อง linear accelerator high energy เพียงช่องเดียว
Low-energy X ray	kilovoltage, orthovoltage radiation machine รวมทั้งเครื่อง deep และ superficial x-ray ไม่รวมเครื่อง C-arm machine
Cobalt-60	เครื่องโคบอลต์-60
Linear accelerator low energy without electron	linear accelerator ที่มีพลังงานต่ำกว่า 10 MV ลงมา
Linear accelerator low energy with electron	
Linear accelerator high energy	linear accelerator ที่มีพลังงานตั้งแต่ 10 MV ขึ้นไป
Linear accelerator high energy with IMRT	
Linear accelerator high energy with SRS/SRT	
Gamma Knife	
Treatment planning system (WS=workstation)	แสดงจำนวนของระบบปฏิบัติการ เช่น Plato, Pinnacle, Eclipse, Theraplan (ในวงเล็บแสดงจำนวน monitor workstation ที่มีให้แพทย์ นักฟิสิกส์สามารถใช้งานระบบได้พร้อมกัน นับทั้งเครื่องที่ใช้ planning หรือ contouring)
Conventional simulator	
CT simulator	
Brachytherapy manual after loading unit	
Brachytherapy remote after loading unit LDR	< 2 Gy/hour
Brachytherapy remote after loading unit MDR	2-12 Gy/hour

Brachytherapy remote after loading unit HDR	>12 Gy/hour
Intravascular brachytherapy system	
Others	เครื่องมืออื่นๆ เช่น Cyberknife, MRI simulator ที่ไม่มีในรายการข้างบน
PATIENTS จำนวนผู้ป่วย	รายงานข้อมูล วันที่ 1 มกราคม - 31 ธันวาคม ของปีที่ผ่านมา
Number of patients consulted per year	จำนวนผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาจากแผนกอื่นของโรงพยาบาล รวมถึงผู้ป่วยที่ปรึกษาการรักษา หรือส่งต่อมาจากสถาบันอื่นเพื่อติดตามผลการรักษาเท่านั้น
Number of treated with radiotherapy per year - new cases	จำนวนผู้ป่วยใหม่ที่ได้รับการรักษาทั้ง teletherapy หรือ brachytherapy ในปีนั้นๆ รวมถึงผู้ป่วยเก่าของสถาบันอื่นที่มารับการรักษาใหม่
Number of treated with radiotherapy per year - old cases	จำนวนผู้ป่วยเก่าของสถาบันตนเองที่กลับมาได้รับการรักษาทั้ง teletherapy หรือ brachytherapy ใหม่ ในปีนั้นๆ ผู้ป่วยเก่า นับตั้งแต่การรักษาตามแผนการรักษาเดิมครบ หากเริ่มรักษาในตำแหน่งอื่นในวันถัดไป ก็นับเป็นผู้ป่วยเก่าด้วย
RADIOTHERAPY SERVICES จำนวนการให้บริการ	รายงานข้อมูล วันที่ 1 มกราคม - 31 ธันวาคม ของปีที่ผ่านมา
TELEOTHERAPY	รายงานข้อมูล วันที่ 1 มกราคม - 31 ธันวาคม ของปีที่ผ่านมา นับทั้งผู้ป่วยใหม่และผู้ป่วยเก่าที่กลับมาได้รับการรักษาใหม่ในปีนั้นๆ เป็นจำนวนคน ไม่ใช่จำนวนครั้ง
Tumours by sites	ผู้ป่วย metastases ให้ใส่ตาม primary site หากไม่ทราบ ให้ใส่ในช่อง unknown primary tumours
BRACHYTHERAPY	รายงานข้อมูล วันที่ 1 มกราคม - 31 ธันวาคม ของปีที่ผ่านมา นับทั้งผู้ป่วยใหม่และผู้ป่วยเก่าที่กลับมาได้รับการรักษาใหม่ในปีนั้นๆ เป็นจำนวนครั้ง ไม่ใช่จำนวนคน
SPECIAL TECHNIQUES	รายงานข้อมูล วันที่ 1 มกราคม - 31 ธันวาคม ของปีที่ผ่านมา นับทั้งผู้ป่วยใหม่และผู้ป่วยเก่าที่กลับมาได้รับการรักษาใหม่ในปีนั้นๆ เป็นจำนวนคน ไม่ใช่จำนวนครั้ง
Intraoperative radiation therapy	
Total body irradiation	
Total lymphoid irradiation	
Stereotactic irradiation	นับเฉพาะการฉายรังสีที่ใช้ stereotactic protocol ทั้ง intracranial และ body หรือใช้เครื่อง radiosurgery
- Intracranial	
- Extracranial	
IMRT	เช่น VMAT, Rapid Arc, TrueBeam
IGRT	ผู้ป่วยที่มี onboard image check ใน treatment room ก่อนเริ่มฉายรังสี เพื่อให้ target จริงตรงกับที่ plan ไว้ โดยใช้ KV imaging หรือ MV imaging ก็ได้ เทคนิคอาจใช้เป็น 2D (planar image, EPID) หรือ 3D (cone beam CT) ก็ได้ การ correction อาจเป็น on-line (auto or semi-auto) หรือ off-line ก็ได้ และมีการตรวจสอบอย่างสม่ำเสมอตลอดการรักษา นับผู้ป่วย เข้ากับช่อง stereotactic หรือ IMRT ได้