

ที่ นน ๐๐๓๒.๐๑๐/๒๕๘/๐



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน
ถนนน่าน – พงษ์ช้าง ตำบลผาสิงห์
อำเภอเมืองน่าน จังหวัดน่าน ๕๕๐๐๐

๑๖ ธันวาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ส่งสำเนาหนังสือเชิญเข้าร่วมประชุมวิชาการและรับสมัครเข้ารับการอบรมสัมมนาหลักสูตรต่างๆ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลน่าน/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง/สาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอ/
หัวหน้ากลุ่มงานทุกกลุ่มงานในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ขอแจ้งเวียนหนังสือผ่านทางเว็บไซต์ www.nno.moph.go.th เพื่อความสะดวกและรวดเร็วในการแจ้งข้อมูลข่าวสาร ซึ่งสามารถดาวน์โหลดดูรายละเอียดได้ทางเว็บไซต์ข้างต้น ตามหนังสือที่แนบมาพร้อมนี้

๑. หนังสือกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๖๐๔.๐๔/ว ๑๗๓๙ ลงวันที่ ๗ ธันวาคม ๒๕๖๓ เรื่อง การประชุมวิชาการวิทยาศาสตร์การแพทย์ ครั้งที่ ๒๙ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

๒. หนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๐๗.๐๕/ว ๘๔๑ ลงวันที่ ๙ ธันวาคม ๒๕๖๓ เรื่อง การจัดการประชุมวิชาการพัฒนาศักยภาพผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน ประจำปี ๒๕๖๔

๓. หนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๐๙.๐๙/ว ๓๒๖๕ ลงวันที่ ๘ ธันวาคม ๒๕๖๓ เรื่อง รับสมัครสอบคัดเลือก “หลักสูตรการพัฒนาความเชี่ยวชาญด้านนโยบายและยุทธศาสตร์สุขภาพ “Health Policy and Strategy Training Program (HPT) รุ่นที่ ๕ ปี ๒๕๖๔

๔. หนังสือสถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สุขภาพ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ที่ อว ๘๓๙๓(๒๗)/๒๖๗๖ ลงวันที่ ๘ ธันวาคม ๒๕๖๓ เรื่อง ขอเชิญบุคลากรในสังกัดเข้าร่วมประชุม

๕. หนังสือคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ที่ อว ๘๓๙๓(๗)/๔๑๓๔ ลงวันที่ ๒๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์หลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา (โท-เอก)

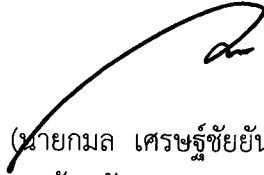
๖. หนังสือกรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๓๑๖/๒๘๖๗ ลงวันที่ ๒ ธันวาคม ๒๕๖๓ เรื่อง ขอเชิญประชุมวิชาการสัญจร ในโครงการ “วิกฤตโรคหัวใจ ปลอดภัยทั่วไทย (Save Thais from Heart Diseases)” ปีงบประมาณ ๒๕๖๔

...../ ๗. หนังสือมูลนิธิเครือข่ายหมออนามัย (มคม.)

๗. หนังสือมูลนิธิต่อข่ายหมอนามัย (มคม.) ที่ มคม ว ๓๒๕/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๑ ธันวาคม ๒๕๖๓
เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์การดำเนินงานมูลนิธิต่อข่ายหมอนามัย

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นายกมล เศรษฐชัยยันต์)

ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านทันตสาธารณสุข) ปฏิบัติราชการแทน
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน

กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล

โทร ๐ ๕๔๖๐ ๐๐๖๘ - ๗๐ ต่อ ๒๖๒

โทรสาร ๐ ๕๔๖๐ ๐๐๗๕ ต่อ ๒๕๔



เลขที่รับ	3076
วันที่	๑๕ ธ.ค. ๒๕๖๓
เวลา	16:23

ที่รับ	15020
วันที่	๕ ธ.ค. ๒๕๖๓
เวลา	10:20

ที่ อว ๘๓๙๓(๒๗)/๒๖๓๖

สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สุขภาพ
มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
๑๑๐ ถนนอินทวโรรส ต. ศรีภูมิ
อ. เมือง จ. เชียงใหม่ ๕๐๒๐๐

๘

ฉันทาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขออนุญาตบุคลากรในสังกัดเข้าร่วมประชุม

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน

สิ่งที่แนบมาด้วย กำหนดการประชุม วันที่ ๒๙ ธันวาคม ๒๕๖๓

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยสถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สุขภาพ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ โดย ดร.ปทุมรัตน์ ศรีพันธุ์ ตำแหน่ง นักวิจัย สังกัด ศูนย์วิจัยโรคติดเชื้อและสารเสพติด หัวหน้าโครงการวิจัยเรื่อง “อัตราอุบัติการณ์และอัตราการรอดชีพของผู้ป่วยมะเร็ง Kaposi Sarcoma และมะเร็งต่อมน้ำเหลืองชนิด Non-Hodgkin lymphoma ในกลุ่มประชากรภาคเหนือในช่วงการปรับเปลี่ยนนโยบายเพื่อการเข้าถึงยาต้านไวรัสของผู้ติดเชื้อ HIV ในช่วง ปี ๑๙๙๘-๒๐๑๗” ซึ่งมีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาอัตราอุบัติการณ์ของผู้ป่วยมะเร็งคาโปซิซาร์โคมาและมะเร็งต่อมน้ำเหลืองชนิด Non-Hodgkin lymphoma ในกลุ่มประชากรภาคเหนือในช่วงการปรับเปลี่ยนนโยบายเพื่อการเข้าถึงยาต้านไวรัสของผู้ป่วย (ปี ๑๙๙๘-๒๐๑๗) และเปรียบเทียบอัตราการรอดชีพของผู้ป่วยมะเร็งที่ติดเชื้อ HIV กับผู้ป่วยที่ไม่ได้ติดเชื้อ

ทั้งนี้หัวหน้าโครงการมีความประสงค์จะนำเสนอผลการวิจัย รวมถึงสถานการณ์โรคมะเร็งในจังหวัดน่าน แก่ผู้รับผิดชอบงานมะเร็ง ผู้ที่เกี่ยวข้องและผู้สนใจ ณ โรงพยาบาลน่าน อำเภอเมืองน่าน จังหวัดน่าน ในวันที่ ๒๙ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๓.๓๐ น. จึงใคร่ขอเรียนเชิญบุคลากรในสังกัดของท่าน จำนวน ๒ - ๓ ท่าน เข้าร่วมประชุมและร่วมเสนอความคิดเห็นในการประชุม ตามกำหนดการที่แนบมานี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความอนุเคราะห์ครั้งนี้นี้ด้วย

ขอแสดงความนับถือ

107

(ศาสตราจารย์ นายแพทย์ขวัญชัย ศุภรัตน์ภิญโญ)

ผู้อำนวยการสถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สุขภาพ

สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สุขภาพ

สำนักงานสถาบัน

โทร. (๐๕๓) ๙๕๖๑๔๘ ต่อ ๓๑๐

โทรสาร (๐๕๓) ๒๒๑๘๔๙

๑๕ ธ.ค. ๒๕๖๓

<http://www.rihes.cmu.ac.th>

เรียน นพ.สสจ.น่าน

- เพื่อโปรดทราบและโปรดพิจารณา
 - เห็นควรแจ้งประชาสัมพันธ์
- ในเว็บไซต์ สสจ.น่าน เพื่อให้ทราบทั่วกัน

กค.

(นางขวัญทิพย์ ครองดี)

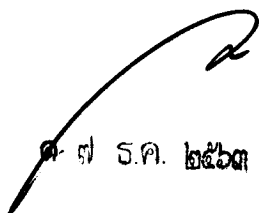
เจ้าพนักงานธุรการ

๑๖ ธ.ค. ๒๕๖๓



๑๖ ธ.ค. ๒๕๖๓

ปธ.



๑๗ ธ.ค. ๒๕๖๓

การประชุมนำเสนอผลโครงการวิจัย

เรื่อง “อัตราอุบัติการณ์และอัตราการรอดชีพของผู้ป่วยมะเร็ง Kaposi Sarcoma และมะเร็งต่อมน้ำเหลืองชนิด Non-Hodgkin lymphoma ในกลุ่มประชากรภาคเหนือในช่วงการปรับเปลี่ยนนโยบายเพื่อการเข้าถึงยาต้านไวรัสของผู้ติดเชื้อ HIV ในช่วง ปี 1998-2017”

วันอังคาร ที่ 29 ธันวาคม 2563 เวลา 08.30 – 13.00 น. ณ โรงพยาบาลน่าน อ.เมืองน่าน จ.น่าน

กำหนดการประชุม

เวลา	กำหนดการ
08.30 น. – 09.00 น.	ลงทะเบียน
09.00 น. – 09.15 น.	กล่าวต้อนรับและเปิดการประชุมโดย ดร. ปทุมรัตน์ ศรีพันธุ์ หัวหน้าโครงการวิจัยฯ สังกัดศูนย์วิจัยโรคติดเชื้อและสารเสพติด
09.15 น. – 10.00 น.	สรุปสถานการณ์โรคมะเร็งจังหวัดน่าน ข้อมูลปี 2556–2560 จากทะเบียนมะเร็งระดับ ประชากร (Population Based Cancer Registry)
10.00 น. – 10.15 น.	รับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม
10.15 น. – 11.00 น.	ศึกษาปัจจัยเชิงพื้นที่ที่อาจส่งผลต่อการติดเชื้อ HPV และโรคมะเร็งที่เกี่ยวข้องกับเชื้อ HPV
11.00 น. – 12.00 น.	อัตราการรอดชีพของผู้ป่วยมะเร็งคาโปซิซาร์โคมาและมะเร็งต่อมน้ำเหลืองชนิด Non- Hodgkin lymphoma ที่ติดเชื้อ HIV และไม่ติดเชื้อ HIV ในกลุ่มประชากรภาคเหนือ
12.00 น. – 13.00 น.	สรุปการประชุมและ รับประทานอาหารกลางวัน

ใบตอบรับของผู้เข้าร่วมประชุมการนำเสนอผลโครงการวิจัย

อัตราอุบัติการณ์และอัตราการรอดชีพของผู้ป่วยมะเร็ง Kaposi Sarcoma และมะเร็งต่อมน้ำเหลืองชนิด Non-Hodgkin lymphoma ใน
กลุ่มประชากรภาคเหนือในช่วงการปรับเปลี่ยนนโยบายเพื่อการเข้าถึงยาต้านไวรัสของผู้ติดเชื้อ HIV ในช่วง ปี ๑๙๙๘-๒๐๑๗
วันอังคาร ที่ ๒๙ ธันวาคม ๒๕๖๓ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๓.๓๐ น. ณ โรงพยาบาลน่าน อ.เมืองน่าน จ.น่าน

โรงพยาบาล/หน่วยงาน.....อำเภอ.....จังหวัด.....

ข้อมูลผู้เข้าร่วมประชุม (ตัวบรรจง)

๑. นาย/นาง/นางสาว ชื่อ.....นามสกุล.....
ตำแหน่ง.....สังกัดหน่วยงาน.....

โทรศัพท์/มือถือ.....E-mail..... รับประทานอาหาร ☐อิสลาม ☐มังสวิรัต ☐ตามที่คุณจัดให้
๒. นาย/นาง/นางสาว ชื่อ.....นามสกุล.....
ตำแหน่ง.....สังกัดหน่วยงาน.....

โทรศัพท์/มือถือ.....E-mail..... รับประทานอาหาร ☐อิสลาม ☐มังสวิรัต ☐ตามที่คุณจัดให้
๓. นาย/นาง/นางสาว ชื่อ.....นามสกุล.....
ตำแหน่ง.....สังกัดหน่วยงาน.....

โทรศัพท์/มือถือ.....E-mail..... รับประทานอาหาร ☐อิสลาม ☐มังสวิรัต ☐ตามที่คุณจัดให้
๔. นาย/นาง/นางสาว ชื่อ.....นามสกุล.....
ตำแหน่ง.....สังกัดหน่วยงาน.....

โทรศัพท์/มือถือ.....E-mail..... รับประทานอาหาร ☐อิสลาม ☐มังสวิรัต ☐ตามที่คุณจัดให้
๕. นาย/นาง/นางสาว ชื่อ.....นามสกุล.....
ตำแหน่ง.....สังกัดหน่วยงาน.....

โทรศัพท์/มือถือ.....E-mail..... รับประทานอาหาร ☐อิสลาม ☐มังสวิรัต ☐ตามที่คุณจัดให้
๖. นาย/นาง/นางสาว ชื่อ.....นามสกุล.....
ตำแหน่ง.....สังกัดหน่วยงาน.....

โทรศัพท์/มือถือ.....E-mail..... รับประทานอาหาร ☐อิสลาม ☐มังสวิรัต ☐ตามที่คุณจัดให้
๗. นาย/นาง/นางสาว ชื่อ.....นามสกุล.....
ตำแหน่ง.....สังกัดหน่วยงาน.....

โทรศัพท์/มือถือ.....E-mail..... รับประทานอาหาร ☐อิสลาม ☐มังสวิรัต ☐ตามที่คุณจัดให้
๘. นาย/นาง/นางสาว ชื่อ.....นามสกุล.....
ตำแหน่ง.....สังกัดหน่วยงาน.....

โทรศัพท์/มือถือ.....E-mail..... รับประทานอาหาร ☐อิสลาม ☐มังสวิรัต ☐ตามที่คุณจัดให้
๙. นาย/นาง/นางสาว ชื่อ.....นามสกุล.....
ตำแหน่ง.....สังกัดหน่วยงาน.....

โทรศัพท์/มือถือ.....E-mail..... รับประทานอาหาร ☐อิสลาม ☐มังสวิรัต ☐ตามที่คุณจัดให้
๑๐. นาย/นาง/นางสาว ชื่อ.....นามสกุล.....
ตำแหน่ง.....สังกัดหน่วยงาน.....

โทรศัพท์/มือถือ.....E-mail..... รับประทานอาหาร ☐อิสลาม ☐มังสวิรัต ☐ตามที่คุณจัดให้

กรุณาแจ้งรายชื่อผู้เข้าร่วมประชุมมาที่

ดร.ปทุมรัตน์ ศรีพันธุ์ สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สุขภาพ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

โทรศัพท์ ๐๕๓-๙๓๖๑๔๘ ต่อ ๓๑๐

มือถือ ๐๘๗-๑๗๖๔๖๘๔

โทรสาร ๐๕๓-๒๒๑๘๔๔

E-mail : pspatumratn@gmail.com