

ที่ สทพ ๑๑.๑๓๔/๒๕๕๗



MTC -LA-๐๗

สภาเทคนิคการแพทย์
อาคารรวมหน่วยงานราชการ ปี ชั้น ๒
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง
เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร ๑๐๒๑๐

งานพิธีมอบคุณธรรมและคุณภาพองค์กร
รับเลขที่ 746
วันที่ 17 ก.ย. 2557
เวลา.....

๒๖ สิงหาคม ๒๕๕๗

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี
รับเลขที่ 7523
วันที่ 17 ก.ย. 2557
เวลา 12/2

เรื่อง ขอเชิญบุคลากรเข้าร่วมอบรมหลักสูตรเครื่องมือในการพัฒนาระบบคุณภาพ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาล/สถาบัน/คนบดี

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. โครงการอบรมหลักสูตรเครื่องมือในการพัฒนาระบบคุณภาพ
๒. ใบสมัครเข้ารับการอบรม

เนื่องด้วยสภาเทคนิคการแพทย์ ได้จัดการอบรมหลักสูตรเครื่องมือในการพัฒนาระบบคุณภาพ

จำนวน ๖ รุ่น

รุ่นที่	ระยะเวลาการอบรม	วันเปิดรับสมัคร	สถานที่
๑	๓๐-๓๑ มกราคม ๒๕๕๘	๑-๑๕ ธันวาคม ๒๕๕๗	กรุงเทพมหานคร
๒	๒๗-๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๘	๑-๑๕ มกราคม ๒๕๕๘	จ. สุราษฎร์ธานี
๓	๒๒-๒๓ พฤษภาคม ๒๕๕๘	๑-๑๕ เมษายน ๒๕๕๘	จ. อุตรธานี
๔	๒๐-๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๘	๑-๑๕ มิถุนายน ๒๕๕๘	จ. เชียงใหม่
๕	๑๔-๑๕ สิงหาคม ๒๕๕๘	๑-๑๕ กรกฎาคม ๒๕๕๘	จ. พิษณุโลก
๖	๑๘-๑๙ กันยายน ๒๕๕๘	๑-๑๕ มิถุนายน ๒๕๕๘	กรุงเทพมหานคร

วัตถุประสงค์เพื่อเรียนรู้หลักการพัฒนาคุณภาพ โดยการนำเครื่องมือคุณภาพ (quality tools) ซึ่งเป็นเทคนิคการวิเคราะห์ ที่ช่วยในการทำความเข้าใจกับปัญหา เพื่อการพัฒนาคุณภาพขององค์กร พัฒนาการผลิต หรือพัฒนาคุณภาพในแต่ละกระบวนการ

ในการนี้สภาเทคนิคการแพทย์ ขอเรียนเชิญ นักเทคนิคการแพทย์ หรือเจ้าพนักงานวิทยาศาสตร์การแพทย์ นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ สาขานาการเลือด ในหน่วยงานสังกัดของท่าน เข้าร่วมรับการอบรมดังกล่าว โดยมีค่าลงทะเบียน ๒,๕๐๐ บาท เพื่อค่าเอกสารประกอบการอบรม อาหารว่าง และอาหารกลางวัน ๒ วัน (ไม่รวมค่าที่พัก และค่าเดินทางจากบ้านพักมาสถานที่จัดอบรม) ยื่นใบสมัครและชำระค่าลงทะเบียน ภายในตามรายละเอียดข้างต้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดอนุมัติบุคลากรในสังกัดเข้าร่วมอบรมดังกล่าวด้วย ทั้งนี้ ได้แนบโครงการอบรม และใบสมัครมาพร้อมกับหนังสือฉบับนี้แล้ว สภาเทคนิคการแพทย์ขอขอบคุณในความร่วมมือเป็นอย่างสูง ณ โอกาสนี้

ยื่น นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี

- เพื่อโปรดทราบ.....
เห็นควร 11 ก.ย. ๒๕๕๗

ขอแสดงความนับถือ

(รองศาสตราจารย์สมชาย วิริยะยุทธกร)

นายกสภาเทคนิคการแพทย์

(นางสาววนิดา กิรติกรณ์สุภัค)

นักวิชาการสาธารณสุข

สภาเทคนิคการแพทย์ โทร. ๐๒๕๑ ๔๒๘๒ โทรสาร ๐๒๕๑ ๐๔๓๐๑

ศูนย์ส่งเสริมพัฒนา ปฏิบัติราชการแทน

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี