



สถาบันพัฒนาคุณภาพ

เลขที่ ๘๕/๑ ถนนประดิพัทธ์ แขวงสามเสนใน เขตพญาไท กรุงเทพมหานคร ๑๐๔๐๐
โทรศัพท์ ๐ ๒๖๗๙ ๓๕๒๑, ๐ ๒๖๗๙ ๓๕๒๒, ๐ ๒๖๗๙ ๓๕๒๓ โทรสาร ๐ ๒๖๗๙ ๓๕๒๓

งานพัฒนาคุณภาพและคุณภาพองค์กร

รับเลขที่ 863

วันที่ 28 ต.ค. 2557

เวลา

ที่ สพศ. ๐๑๐ / ๒๕๕๗

๒๐ ตุลาคม ๒๕๕๗

เรื่อง สมัครเข้ารับการฝึกอบรม

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด สาธารณสุขอำเภอทุกแห่ง และผู้อำนวยการโรงพยาบาลสูง / โรงพยาบาลชุมชน / โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุกแห่ง / ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเอกชนทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. หลักสูตรการฝึกอบรม และใบสมัครเข้ารับการฝึกอบรม

จำนวน ๒ หลักสูตร

ด้วยสถาบันพัฒนาคุณภาพ ได้พัฒนาความรู้ใหม่ ในการสนับสนุนการบริหารจัดการและการพัฒนาให้กับเครือข่าย บริการสุขภาพให้มีคุณภาพ ด้วยการจัดการฝึกอบรมและเป็นที่ปรึกษา ในการน่าความรู้สู่การปฏิบัติจริง เพื่อให้บรรลุภารกิจที่ สำคัญของหน่วยงานสาธารณสุขทุกระดับ การจัดการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการทุกหลักสูตร ณ โรงแรมแคนทารี พาเลซ เลขที่ ๑ ถนนประดิพัทธ์ แขวงสามเสนใน เขตพญาไท กรุงเทพมหานคร ๑๐๔๐๐ จำนวน ๒ หลักสูตร ตามรายละเอียด ดังนี้

(๑) หลักสูตร การออกแบบการบริหารจัดการระบบสุขภาพระดับอำเภอและเครือข่าย

ระหว่าง วันจันทร์ที่ ๒๔ – วันพุธที่ ๒๖ พฤศจิกายน ๒๕๕๗

(๒) หลักสูตร การบริหารแบบบูรณาการมุ่งเน้นผลสัมฤทธิ์ ในระบบสุขภาพระดับอำเภอและเครือข่าย

ระหว่าง วันจันทร์ที่ ๑๔ – วันพุธที่ ๑๖ ธันวาคม ๒๕๕๗

การจัดการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการในหลักสูตรนี้ มีจุดมุ่งหมาย เพื่อเรียนรู้การออกแบบการบริหารจัดการระบบสุขภาพทั่วทั้งเครือข่าย บริการสุขภาพ รวมถึงเทคนิคบริหารวางแผนงานแบบบูรณาการ การบริหารแผนที่มีประสิทธิภาพ การประเมินผลสัมฤทธิ์ และการบริหารผลสัมฤทธิ์ ให้เหมาะสมกับการบริการสุขภาพในภาพรวมของเครือข่ายบริการสุขภาพ

ในการนี้ สถาบันฯ ได้ขอเชิญ ผู้ปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องในหน่วยงานสาธารณสุข และผู้ที่สนใจทั่วไปที่ปฏิบัติงาน ในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ โรงพยาบาลสูง / โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลชุมชน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล และหน่วยงานทั่วไปที่มีความสนใจทั่วไป รวมถึงกลุ่มเป้าหมายตามที่ระบุไว้ใน หลักสูตรประชาสัมพันธ์ สมัครเข้ารับการฝึกอบรม และส่งหลักฐานการสมัครมายังสถาบันพัฒนาคุณภาพ ตามรายละเอียดของสิ่งที่ส่ง มาด้วยตามที่ได้แนบมาพร้อมนี้ ผู้สมัครเข้ารับการฝึกอบรมสามารถเบิกค่าใช้จ่ายตามระเบียบกระทรวงการคลัง เมื่อได้รับอนุมัติ จากผู้บังคับบัญชาแล้ว อนึ่ง หลักฐานการสมัครเข้ารับการฝึกอบรม สถาบันฯ ต้องเป็นการตอบรับการเข้ารับการฝึกอบรม และ ห่วงเป็นอย่างยิ่งว่า จะได้รับการอนุมัติจากท่านในการเผยแพร่และประชาสัมพันธ์การฝึกอบรม ครั้งนี้ด้วยดีเช่นเคย ได้ ขอขอบพระคุณล่วงหน้ามา ณ โอกาสนี้ และสามารถติดตามข่าวสารด้านนี้โดยเอกสารเพิ่มเติมได้ที่ www.idsprofessional.com

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุเคราะห์แจ้งหน่วยงานและผู้ที่สนใจ เพื่อสมัครเข้ารับการฝึกอบรมตาม วัน เวลา และสถานที่ตามที่หลักสูตรกำหนดด้วย จักเป็นพระคุณอย่างสูง

เรียน นายแพทย์พงษ์รุ่งรัตน์ วิวัฒน์ ที่ยรบاني

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการ ๖๖๗ ถนนกรุงเทพฯ / ถนนท่าข้าม

ขอแสดงความนับถือ

(นายพงษ์รุ่งรัตน์ ที่ยรบานี)

ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาคุณภาพ

ศุภารักษ์ วงศ์ยศ

นักวิชาการสาธารณสุข

๒๙ ๑๐.๒๐๑๗
๓๙ ๓๐๑๗

๒๗/๑๑๒

๙/๑๑๒

๙/๑๑๒

(นางสาวนิตา กิรติกรย์สุกัค)

นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ ด้านส่งเสริมพัฒนา รักษาฯ การแพทย์
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี

ก.๑๒๖