



สมาคมเซลล์วิทยาแห่งประเทศไทย

สำนักงาน : สถาบันพยาธิวิทยา เลขที่ 2/2 ถนนพญาไท แขวงทุ่งพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพฯ 10400

โทร. 0 2354 8208-15 ต่อ 121,141 โทรสาร 0 2354 8204 Website : www.thaicytology.org

Thai Society of Cytology

Office : Institute of Pathology 2/2 Payathai RD Ratchathewi Bangkok 10400 Thailand.

Tel. +66 2354 8208-15 ext. 121,141 Fax +66 2354 8204 Website : www.thaicytology.org

ที่ สชท. 154 /2563

วันที่ 29 กรกฎาคม 2563

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมโครงการประกันคุณภาพภายนอกด้านเซลล์วิทยานรีเวช ปี พ.ศ. 2564

เรียน ผู้อำนวยการ

- สิ่งที่ส่งมาด้วย
1. โครงการประกันคุณภาพภายนอกด้านเซลล์วิทยานรีเวช จำนวน 1 ชุด
 2. แบบลงทะเบียน จำนวน 1 ฉบับ
 3. แบบสอบถามข้อมูลทั่วไป จำนวน 1 ฉบับ

ราชวิทยาลัยพยาธิแพทย์แห่งประเทศไทย มอบหมายให้คณะอนุกรรมการประกันคุณภาพเซลล์วิทยา ร่วมกับ สมาคมเซลล์วิทยาแห่งประเทศไทย ดำเนินการจัดโครงการประกันคุณภาพภายนอกด้านเซลล์วิทยานรีเวช ให้แก่ห้องปฏิบัติการเซลล์วิทยาทั่วประเทศ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อ

1. ประเมินและควบคุมคุณภาพการตรวจวินิจฉัยเซลล์วิทยานรีเวชของห้องปฏิบัติการเซลล์วิทยาให้อยู่ในมาตรฐานวิชาชีพ และรายงานผลตามระบบ The Bethesda 2001/2014
2. ประเมินและควบคุมคุณภาพเทคนิคของห้องปฏิบัติการเซลล์วิทยาให้อยู่ในมาตรฐานวิชาชีพ

เนื่องจากใบประกาศนียบัตรรับรองว่าหน่วยงานของท่านได้ผ่านการตรวจสอบคุณภาพการวินิจฉัยทางด้านเซลล์วิทยานรีเวช จะครบกำหนดการรับรองฯ ในวันที่ 31 ธันวาคม 2563 คณะอนุกรรมการฯ จึงขอเรียนเชิญหน่วยงานของท่าน เข้าร่วมโครงการฯ ดังกล่าว โดยมีระยะเวลาการรับรอง 3 ปี ตั้งแต่ 1 มกราคม 2564 – 31 ธันวาคม 2566 ผู้สมัครเข้าร่วมโครงการฯ จะต้องชำระค่าลงทะเบียน จำนวนเงิน 10,000.- (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน) โดยสมาคมฯ จะออกหนังสือรับรองการเข้าร่วมโครงการฯ ให้ทันทีที่หน่วยงานสมัครเข้าร่วมโครงการฯ และจะออกประกาศนียบัตรรับรองฯ ให้หน่วยงานที่ผ่านการประเมินฯ เมื่อเสร็จสิ้นโครงการฯ โดยสามารถสมัครเข้าร่วมโครงการได้ตั้งแต่บัดนี้ จนถึงวันที่ 31 มีนาคม 2564 ตามรายละเอียดโครงการและแบบลงทะเบียน ดังแนบ

จึงเรียนมาเพื่อทราบและขอเรียนเชิญเข้าร่วมโครงการฯ ดังกล่าว

ขอแสดงความนับถือ

(นายแพทย์สำเริง รางแดง)

นายกสมาคมเซลล์วิทยาแห่งประเทศไทย