



สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน)
The Healthcare Accreditation Institute (Public Organization)

ที่ สรพ ว.0315

8 สิงหาคม 2559

เรื่อง ขอเชิญสมัครเข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการหลักสูตร: ระบบการวัดผลการดำเนินงานสำหรับผู้จัดการคุณภาพ

เรียน คณบดี / ผู้อำนวยการโรงพยาบาล

- สิ่งที่ส่งมาด้วย
1. เอกสารประชาสัมพันธ์หลักสูตรการประชุม
 2. (ร่าง) กำหนดการประชุม
 3. ใบจองห้องพักโรงแรมอมารี แอร์พอร์ต

ตามที่โรงพยาบาลของท่านได้ผ่านการรับรองกระบวนการคุณภาพโรงพยาบาล จากสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) สถาบันเห็นว่าศูนย์คุณภาพมีบทบาทสำคัญในการเตรียมความพร้อมของโรงพยาบาลเพื่อเข้าสู่กระบวนการต่ออายุการรับรอง จึงได้จัดให้มีการประชุมเชิงปฏิบัติการสำหรับผู้จัดการคุณภาพ

ในการนี้สถาบันขอเชิญโรงพยาบาลสมัครเข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการหลักสูตร: ระบบการวัดผลการดำเนินงานสำหรับผู้จัดการคุณภาพ ในวันที่ 8 - 9 กันยายน 2559 ณ ห้องประชุมตอนเมือง 2 โรงแรมอมารี แอร์พอร์ต กรุงเทพมหานคร โดยศึกษารายละเอียดเพิ่มเติมจากเอกสารประชาสัมพันธ์และ (ร่าง) กำหนดการประชุม (สิ่งที่ส่งมาด้วย 1 - 2) โดยสามารถลงทะเบียนเข้าร่วมประชุมผ่านทางเว็บไซต์ www.haregister.com หลักสูตร QM 033 รุ่น 2 ตั้งแต่วันที่ 10 - 17 สิงหาคม 2559 พร้อมทั้งชำระค่าลงทะเบียนในอัตราท่านละ 3,000 บาท (สามพันบาทถ้วน) และขอให้โรงพยาบาลสำรองห้องพักโดยตรงกับทางโรงแรม (สิ่งที่ส่งมาด้วย 3)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายกิตตินันท์ อนรรฆมณี)

รองผู้อำนวยการ

ปฏิบัติงานแทนผู้อำนวยการสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล

สำเนาเรียน ศูนย์คุณภาพโรงพยาบาล

สำนักประเมินและรับรอง

ผู้ประสานงาน นางสาวศรินญา มงคลพันธุ์ โทรศัพท์ 02 832 9432 e-mail sarinya@ha.or.th
นางสาววารุณี ขจีจิตร โทรศัพท์ 02 832 9433 e-mail warunee@ha.or.th

เลขที่ 88/39 อาคารสุขภาพแห่งชาติ ชั้น 5 กระทรวงสาธารณสุข ซอย 6

ถ.ติวานนท์ ต.ตลาดขวัญ อ.เมือง จ.นนทบุรี 11000

Tel. 02-832-9400 Fax. 02-832-9540 www.ha.or.th

หลักสูตร: ระบบการวัดผลการดำเนินงานสำหรับผู้จัดการคุณภาพ

วันที่ 8 – 9 กันยายน 2559

วัตถุประสงค์:

1. เพื่อเพิ่มความเข้าใจการบูรณาการภาพรวมของการบริหารองค์กรกับการบริหารงานคุณภาพ
2. เพื่อเรียนรู้แนวคิดสำคัญของระบบการวัดผลการดำเนินงาน (performance measurement) และสามารถใช้ประโยชน์จากการวัดผลเพื่อหาโอกาสในการปรับปรุงระบบงาน
3. เพื่อทำความเข้าใจเป้าหมายและเจตนาของมาตรฐาน HA
4. เพื่อให้สามารถวางแผนตามรอยระบบและตามรอย

กลุ่มเป้าหมาย:

ผู้รับผิดชอบงานคุณภาพ ศูนย์คุณภาพ หรือผู้จัดการคุณภาพโรงพยาบาลที่ผ่านการรับรอง

เนื้อหา:

1. แนวคิดคุณภาพและ Experience Sharing
2. การวิเคราะห์ภาพรวมขององค์กร (Hospital Profile Analysis)
3. Measurement Journey, Measurement System, Performance Measurement and Performance Improvement
4. การเรียนรู้และการทำความเข้าใจเป้าหมายมาตรฐาน (HA standard) การออกแบบระบบการตามรอย (Trace) และการวัดผลการดำเนินงาน ระบบงานสำคัญและ ระบบการดูแลผู้ป่วย
5. การวิเคราะห์ข้อมูลและใช้ประโยชน์เพื่อการติดตามผลการดำเนินงานขององค์กร (Organization Performance)

จำนวนผู้เข้าอบรม :

100 คน โรงพยาบาลละ 2 คน จำนวน 50 โรงพยาบาล ****รับจำนวนจำกัด****

วิทยากร:

- | | |
|-----------------|-----------|
| 1. นพ.สมจิตต์ | ชี้เจริญ |
| 2. ดร.อาภากร | สุปัญญา |
| 3. อาจารย์อำพัน | วิมลวัฒนา |

ค่าลงทะเบียน:

3,000 บาท/คน (ค่าเอกสาร อาหารกลางวัน อาหารว่าง ภาษี 7%)

สถานที่อบรม และระยะเวลาการอบรม:

ณ ห้องดอนเมือง 2 โรงแรมอมารี ดอนเมือง แอร์พอร์ต กรุงเทพมหานคร เวลาในการอบรม 2 วัน

การรับสมัคร:

วันเปิดรับสมัคร วันที่ 10 สิงหาคม 2559

วันปิดรับสมัคร วันที่ 17 สิงหาคม 2559

*****ขอสงวนสิทธิในการปิดรับการลงทะเบียนหากเกินจำนวนที่กำหนดไว้ โดยไม่ต้องแจ้งให้ทราบล่วงหน้า*****

เอกสารที่ต้องนำมาใช้ในการประชุม:

1. Hospital profile
2. ผลลัพธ์ตอนที่ IV
3. Clinical tracer highlight
4. แผนพัฒนาคุณภาพ และรายงานความก้าวหน้าตามข้อเสนอแนะของผู้เยี่ยมสำรวจ



(ร่าง) กำหนดการประชุมเชิงปฏิบัติการหลักสูตร: ระบบการวัดผลการดำเนินงานสำหรับผู้จัดการคุณภาพ
ระหว่างวันที่ 8 - 9 กันยายน 2559
ณ ห้องประชุมดอนเมือง 2 โรงแรมอมารี แอร์พอร์ต กรุงเทพมหานคร

วันพฤหัสบดีที่ 8 กันยายน 2559

| เวลา | กำหนดการ |
|---------------|---|
| 08.30 - 09.00 | ลงทะเบียน |
| 09.00 - 10.15 | แนวคิดคุณภาพและ Experience Sharing |
| 10.30 - 12.00 | Hospital Profile Analysis |
| 13.00 - 14.30 | Measurement Journey and Measurement System |
| 14.45 - 17.00 | Performance Measurement and Performance Improvement |

วันศุกร์ที่ 9 กันยายน 2559

| เวลา | กำหนดการ |
|---------------|--|
| 08.30 - 09.00 | สรุปบทเรียนเพื่อการขับเคลื่อนไปข้างหน้า |
| 09.00 - 12.00 | Standards, Trace, Measures: ระบบงานสำคัญ |
| 13.00 - 16.00 | Standards, Trace, Measures: ระบบการดูแลผู้ป่วย |

- หมายเหตุ
1. กำหนดการอาจมีการเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม
 2. ขอความร่วมมือผู้เข้าร่วมประชุมในการเข้าร่วมกิจกรรมจนครบโปรแกรมทั้ง 2 วัน
 3. พักรับประทานอาหารว่าง (เช้า) เวลา 10.15 - 10.30 น. (15 นาที)
 4. พักรับประทานอาหารว่าง (บ่าย) เวลา 14.30 - 14.45 น. (15 นาที)
 5. พักรับประทานอาหารกลางวัน เวลา 12.00 - 13.00 น. (60 นาที)

แบบฟอร์มการสำรองห้องพัก

ระหว่างวันพฤหัสบดีที่ 8 กันยายน 2559 ถึงวันศุกร์ที่ 9 กันยายน 2559

หน่วยงาน **สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน)**

สถานที่ **ณ โรงแรมอมารี ดอนเมือง แอร์พอร์ต กรุงเทพฯ**

- 😊 ห้องพักเดี่ยว ราคา 1,500.-บาทสุทธิ รวมอาหารเช้า (พัก 1 ท่าน)
- 😊 ห้องพักคู่ ราคา 1,700.-บาทสุทธิ รวมอาหารเช้า (พัก 2 ท่าน)
- 😊 ห้องพัก ราคา 2,700.-บาทสุทธิ รวมอาหารเช้า (พัก 3 ท่าน)

เงื่อนไขการชำระเงิน

- ค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นระหว่างเข้าพักเรียกเก็บกับผู้ใช้เข้าพักโดยตรง
- เพื่อเป็นการยืนยันการจองห้องพัก กรุณาโอนเงินค่าห้องพักเต็มจำนวนที่พักรจริงให้ทางโรงแรมฯ พร้อมส่งโทรสาร แบบฟอร์มการโอนเงินมาที่ โทรสาร +66 (0) 2 928 1500 ก่อนวันพุธที่ 31 สิงหาคม 2559 โดยมีรายละเอียดการโอนเงิน ดังนี้

ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขาลำลูกกา ชื่อบัญชี บริษัท ดอนเมืองอินเตอร์เนชั่นแนลแอร์พอร์ตโฮเทล จำกัด
บัญชีกระแสรายวัน เลขที่บัญชี 311-3-00567-0

**โปรดติดต่อสำรองห้องพักโดยตรงที่โรงแรมอมารี ดอนเมือง กรุงเทพฯ โดยส่งโทรสาร ถึง คุณจิตภา แก่นโสภา หมายเลข +66 (0) 2 928 1500
ไม่รับจองทางโทรศัพท์

หมายเหตุ

- ในกรณีที่ลูกค้าไม่เข้าพัก ทางโรงแรมจะเรียกเก็บค่าที่พักจำนวน 1 คืน (No Show Charge 1 night)
- โรงแรมขอสงวนสิทธิในการคืนเงินค่าห้องพักทั้งสิ้นไม่ว่ากรณีใดๆ
- กรณีที่ผู้เข้าพักต้องการยกเลิกการใช้ห้องพักผู้เข้าพักต้องส่งโทรสารเพื่อยืนยันการยกเลิกห้องพัก 1 อาทิตย์ล่วงหน้าด้วยตนเอง มิฉะนั้นทางโรงแรมฯ จำเป็นต้องขอเก็บเงินจากท่านหรือหน่วยงานต้นสังกัดตามจำนวนที่จองไว้กับทางโรงแรม
- ปิดรับการจองห้องพักในวันพุธที่ 31 สิงหาคม 2559

รายละเอียดผู้เข้าพัก

ชื่อผู้เข้าพัก 1 2

ขอสำรองห้องพัก

เข้าพักในวันที่..... เวลาเข้าพัก 14.00 น.

ออกในวันที่..... เวลาที่ออก 12.00 น.

😊 ห้องเดี่ยว จำนวน..... ห้อง รวม..... คืน

😊 ห้องคู่ จำนวน..... ห้อง รวม..... คืน

ที่อยู่สำหรับออกใบเสร็จรับเงิน (โปรดระบุโดยละเอียดและเขียนให้ชัดเจน)

รบกวนกรอกเลขที่ผู้เสียภาษี.....

โทรศัพท์ มือถือ..... โทรสาร

หมายเหตุ

- กรุณาโทรก่อนที่จะสำรองห้องพัก และส่งแบบฟอร์มการสำรองห้องพักและการโอนเงินมาพร้อมกันถึงจะสมบูรณ์แบบ
- มือถือ 084-324-9988 หรือ 081-449-2872 (จิตภา แก่นโสภา ผู้จัดการฝ่ายขาย)

ปิดรับห้องพักในวันพุธที่ 31 สิงหาคม 2559 หากจัดส่งหลังกำหนดจะทำได้ต่อเมื่อมีห้องพักว่างเท่านั้น