



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

ที่ สรพ. ๑๐๓๖๒

๕๑ ตุลาคม ๒๕๖๒

เรื่อง ตอรับการอบรมหลักสูตร HA 201

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาล

- สิ่งที่ส่งมาด้วย
1. กำหนดการอบรม
  2. ใบสำรองห้องพัก
  3. แผนที่สถานที่จัดอบรม
  4. ข้อเสนอแนะทางการเงิน

ตามที่โรงพยาบาลของท่านได้แจ้งความประสงค์ส่งบุคลากรเข้ารับการอบรมหลักสูตร HA 201 : HA พื้นฐานสำหรับการพัฒนาคุณภาพสถานพยาบาล ระหว่างวันที่ 12-14 กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ ณ ห้องประชุมพีโอเนีย โรงแรม ทีเค พาเลซ แอนด์ คอนเวนชั่น กรุงเทพฯ โดยมีกำหนดการตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 1

สรพ. ยินดีรับบุคลากรของท่านเข้าร่วมการอบรมในหลักสูตรดังกล่าว ทั้งนี้ขอให้ผู้เข้ารับการอบรมสำรองห้องพักโดยตรงกับทางโรงแรม ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 2

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นางปิยวรรณ ลิ้มปัญญาเลิศ)

รองผู้อำนวยการ

ปฏิบัติงานแทนผู้อำนวยการสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล

สำนักส่งเสริมการพัฒนา

ชื่อ น.ส.นราภรณ์ เต๊ะอิน โทรศัพท์ 02-832-9496 e-mail naraporn@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



กำหนดการหลักสูตร HA 201 : HA พื้นฐานสำหรับการพัฒนาคุณภาพสถานพยาบาล  
ระหว่างวันที่ 12-14 กุมภาพันธ์ 2563 ณ ห้องประชุมพีโอเนียร์ โรงแรม ทีเค พาเลส แอนด์ คอนเวนชั่น กรุงเทพฯ

วันที่ 12 กุมภาพันธ์ 2563	
08.00 – 08.30 น.	ลงทะเบียน
08.30 – 09.00 น.	นำเข้าสู่บทเรียน ความต้องการ/ความคาดหวัง
09.00 – 10.15 น.	แนวคิดการคุณภาพ (01) นพ.ทรงง
10.15 – 10.30 น.	Break
10.15 – 12.00 น.	ทำงานประจำให้ดี (Quality in daily work - 02)
12.00 – 13.00 น.	Lunch
13.00 – 14.00 น.	ทำงานประจำให้ดี (Quality in daily work - 02)
14.00 – 14.15 น.	Break
14.15 – 16.30 น.	ทำความเข้าใจมาตรฐาน HA (HA Standard - 03)
วันที่ 13 กุมภาพันธ์ 2563	
08.30 – 09.00 น.	สรุปบทเรียน
09.00 – 10.30 น.	ขยันทบทวน (04)
10.30 – 10.45 น.	Break
10.45 – 12.00 น.	ขยันทบทวน (04)
12.00 – 13.00 น.	Lunch
13.00 – 14.30 น.	การบริหารความเสี่ยง (RM - 05)
14.30 – 14.45 น.	Break
14.45 – 16.30 น.	CQI (06)
วันที่ 14 กุมภาพันธ์ 2563	
08.30 – 09.00 น.	สรุปบทเรียน
09.00 – 10.30 น.	เครื่องมือคุณภาพ (Driver Diagram และ Trace - 07)
10.30 – 10.45 น.	Break
10.45 – 12.00 น.	มีอะไรให้คุยกัน (Team Communication - 08)
12.00 – 13.00 น.	Lunch
13.00 – 14.30 น.	Unit-based Quality (Purpose Process - 09)
14.30 – 14.45 น.	Break
14.45 – 16.30 น.	Unit-based Quality (Performance - 09)

หมายเหตุ กำหนดการสามารถปรับเปลี่ยนได้ตามความเหมาะสม



TK. PALACE HOTEL & CONVENTION

แบบฟอร์มจองห้องพักโรงแรมทีเค พาเลซ คอนเวนชั่น

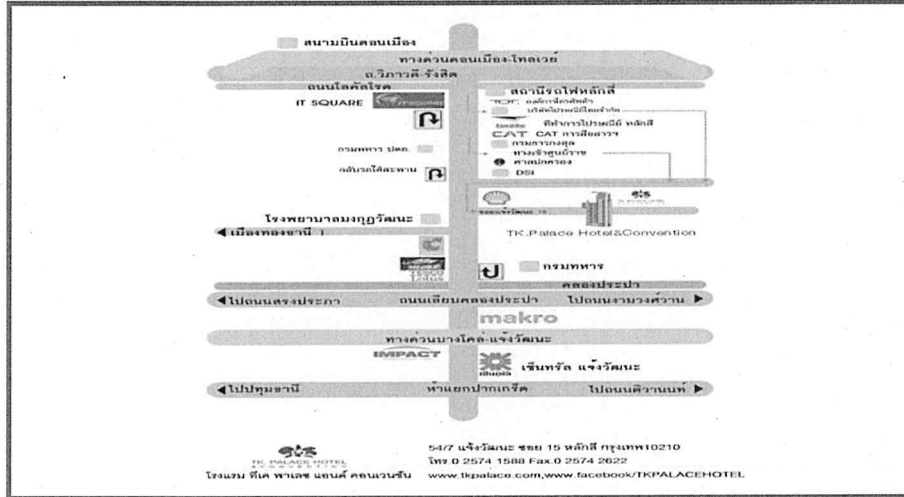
สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล

“ HA พื้นฐานสำหรับการพัฒนาคุณภาพสถานพยาบาล ”

จัดอบรมสัมมนา ณ โรงแรม ทีเค พาเลซ แอนด์ คอนเวนชั่น

วันที่ 12-14 ก.พ. 2563

\*\*\*\*\*



ชื่อผู้ประสานงาน.....นามสกุล.....

หน่วยงาน / จังหวัด.....

เลขที่.....ตรอกซอย.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....E-mail : .....โทรศัพท์.....

มือถือ.....โทรสาร.....

การจองห้องพัก  ห้องพักเดี่ยว (Standard Room) ราคา 1,400.- / บาท / ห้อง / คืน รวมอาหารเช้า จำนวน.....ห้อง
 ห้องพักรู้อยู่ (Standard Room) ราคา 1,600.- / บาท / ห้อง / คืน รวมอาหารเช้า จำนวน.....ห้อง

ชื่อผู้เข้าพัก.....พักคู่กับ.....

ชื่อผู้เข้าพัก.....พักคู่กับ.....

ชื่อผู้เข้าพัก.....พักคู่กับ.....

เข้าพักวันที่.....เวลา.....น. ออกวันที่.....เวลา.....น.

\*\*หมายเหตุ เนื่องด้วยในช่วงเวลาดังกล่าวห้องพักทางโรงแรมค่อนข้างน้อย \*\*\*

- 1. รมควานให้โทรเช็คห้องพักก่อนเพื่อจะโอนเงินทุกครั้งที่
2. กรณีเช็คห้องพักภายในวันเดียวกันแล้วรรมควานชำระมัดจำมาก่อนห้องละ 1 คืน
3. ผู้เข้าพักจะได้รับค่าน้ำมันการจอดต่อเมื่อท่านได้ส่งใบสำเนาโอนเงินมัดจำมาที่โรงแรมเท่านั้น / กรณียืนยันการจองห้องพัก รมควานโอนเงินภายใน 27 ม.ค. 2563
4. หลังจากส่งเช็คแล้วรรมควานโทรเช็คกับเจ้าหน้าที่โรงแรมทุกครั้งเพื่อตรวจสอบเอกสารของท่านภายในวันเดียวกัน

โปรดส่งแฟกซ์ใบโอนเงินพร้อมแบบฟอร์มจองห้องพัก และเขียนชื่อ-สกุล ให้ชัดเจนกลับมาที่ แฟกซ์ 02-574-2622

\*\*\* กรุณายกเลิกห้องพักทางโรงแรมของสงวนสิทธิ์ในการคืนมัดจำห้องพัก \*\*\*

กรุณายืนยันการจองห้องพัก โดยติดต่อ คุณสุทิษุณา / คุณอ้อมทิพย์ เบอร์โทร 02-574-1588 Ext. 7000 , 7001

\*\*\* Sales of Groups : คุณวรวลัญช์ แสงละออ เบอร์โทร 02-574-1588 Ext. 4016 \*\*\*

บัญชีในการโอนเงิน : บริษัท รักสยาม พรอพเพอร์ตี้ แอนด์ ดีเวลอปเม้นต์ 2004 จำกัด
ธนาคารกรุงไทย จำกัด สาขาแจ้งวัฒนะ
บัญชีกระแสรายวัน เลขที่ 096-600916-9

โทร. 02-574-1588 ต่อ 7000 , 7001 โทรสาร 02-574-2622

E-Mail : rsvn\_tkpalace@tkpalace.com , rsvn-tkpalace@hotmail.com

สนามบินดอนเมือง

ทางด่วนดอนเมือง-โทลเวย์

ถ.วิภาวดี-รังสิต

ถนนโลคัลโรด

IT SQUARE



กลับรถหน้าไปรษณีย์ไทย

สถานีรถไฟฟ้าหลักสี่

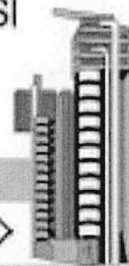


ศาลปกครอง

กรมการกงสุล

ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ

DSI



TK.PALACE

ซอยแจ้งวัฒนะ 15

<50 ม.>

โรงพยาบาลมงกุฎวัฒนะ

เมืองทองธานี 1

ซอยคXเวียน

กรมทหาร

คลองประปา

ไปถนนสรองประภา

ถนนเลียบคลองประปา

ไปถนนงามวงศ์วาน

makro

ทางด่วนบางโคล่-แจ้งวัฒนะ



เช็นทรัล แจ้งวัฒนะ

เช็นทรัล

ไปปทุมธานี

ท่าแยกปากเกร็ด

ไปถนนติวานนท์

### ข้อแนะนำทางการเงิน

1. ส่งหนังสือแจ้งเหตุผลที่ไม่สามารถเข้ารับการอบรมได้ ให้ สรพ. ก่อนการจัดอบรมล่วงหน้าอย่างน้อย 30 วัน (ภายใน 10 มกราคม 2563) สรพ. จะคืนเงินค่าลงทะเบียนให้เต็มจำนวน หากแจ้งหลังจากวันที่กำหนด จะไม่สามารถรับเงินคืนได้
2. กรณีที่หลักสูตรนั้นต้องการจัดกลุ่มผู้เรียนแบบคณะวิชาชีพ โรงพยาบาลต้องแจ้งการเปลี่ยนแปลง ชื่อ-นามสกุลผู้เข้าอบรม ให้ทาง สรพ. ทราบล่วงหน้าการจัดอบรมอย่างน้อย 15 วัน (ภายใน 27 มกราคม 2563) หากแจ้งหลังวันที่กำหนดจะส่งผลกระทบต่อผู้เข้าอบรมทั้งหมด
3. เนื่องจากปัจจุบันสถาบันเข้าสู่ระบบภาษีมูลค่าเพิ่ม เมื่อมีการนำข้อมูลส่งให้สรรพากรแล้วไม่สามารถแก้ไขใบเสร็จรับเงินได้ สถาบันจึงขอ “สงวนสิทธิ์ในการแก้ไขใบเสร็จรับเงิน” ดังนั้นเพื่อประโยชน์ของ โรงพยาบาลและผู้เข้าอบรม สถาบันขอให้ผู้สมัครตรวจสอบความถูกต้องของ “ชื่อ-นามสกุลและที่อยู่” ที่จะให้ออกใบเสร็จรับเงินทุกครั้ง