



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

ที่ สรพ. ๑ ๐ 342

3 ตุลาคม 2562

เรื่อง ตอรับการอบรมหลักสูตร HA 601

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาล

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

ตามที่โรงพยาบาลของท่านได้แจ้งความประสงค์ส่งบุคลากรเข้ารับการอบรมหลักสูตร HA 601 : ระบบบริหารความเสี่ยงในโรงพยาบาลคุณภาพ ระหว่างวันที่ 13-15 พฤศจิกายน 2562 ณ ห้องประชุม โรงแรม Ambassador กรุงเทพฯ โดยมีกำหนดการตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 1

สรพ. ยินดีรับบุคลากรของท่านเข้าร่วมการอบรมในหลักสูตรดังกล่าว ทั้งนี้ขอให้ผู้เข้ารับการอบรมสำรองห้องพักโดยตรงกับทางโรงแรม ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 2

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นางปิยวรรณ ลิ้มปัญญาเลิศ)

รองผู้อำนวยการ

ปฏิบัติงานแทนผู้อำนวยการสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล

สำนักส่งเสริมการพัฒนา

ชื่อ น.ส.จิตรา เกสพานิช โทรศัพท์ 02-832-9467 e-mail jittra@ha.or.th

เลขที่ 88/39 อาคารสุขภาพแห่งชาติ ชั้น 5 กระทรวงสาธารณสุข ขอย 6

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

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



กำหนดการอบรมหลักสูตร HA 601 : ระบบบริหารความเสี่ยงในโรงพยาบาลคุณภาพ
ระหว่างวันที่ 13-15 พฤศจิกายน 2562 ณ ห้องประชุม โรงแรม Ambassador กรุงเทพฯ

วันที่ 13 พฤศจิกายน 2562	
08.00 – 08.30	ลงทะเบียน
08.30 - 09.00	วัตถุประสงค์หลักสูตรและการเรียนรู้แก่นของ HA
09.00 – 10.30	Introduction Risk Management
10.30 – 10.45	Break
10.45 -12.00	Safety Culture
12.00 - 13.00	Lunch
13.00 – 14.30	Principle of risk & Standard Hospital Accreditation edition 4 th & 2P Safety
14.30 – 14.45	Break
14.45 – 16.30	Principle of risk & Standard Hospital Accreditation edition 4 th & 2P Safety (ต่อ)
วันที่ 14 พฤศจิกายน 2562	
08.00 – 08.30	ลงทะเบียน
08.30 - 09.00	สรุปทเรียน
09.00 - 10.30	Risk Identification & Report System
10.30 – 10.45	Break
10.45 – 12.00	Risk Severity and Prioritization
12.00-13.00	Lunch
13.00 – 14.30	Human Center Design
14.30 – 14.45	Break
14.45 – 16.30	RCA ² & Safety Design
วันที่ 15 พฤศจิกายน 2562	
08.00 – 08.30	ลงทะเบียน
08.30 - 10.30	RCA ² & Safety Design (ต่อ) & Failure Mode & Effect Analysis
10.30 – 10.45	Break
10.45 – 12.00	Risk Monitoring & Evaluation
12.00 – 13.00	Lunch
13.00 – 15.00	Risk Register

วิทยากร

1. น.ท.หญิงภัคกร โลงนระวงศกร
2. นพ.อนุชิต ศรีวิโรจน์
3. อ.น้องนุช ภูมิสนธิ์
4. นพ.สุรพร ก้อนทอง
5. ร.อ.หญิงปิ่นรัตน์ พันธุ์มณี
6. อ.รัชนีวรรณ แผ้วพาลชน

แบบฟอร์มการจองห้องพัก โรงแรมแอมบาสซาเดอร์ กรุงเทพฯ

หลักสูตร HA 601 : ระบบบริหารความเสี่ยงในโรงพยาบาลคุณภาพ ระหว่างวันที่ 13-15 พฤศจิกายน 2562 (รุ่นที่ 1)

วันที่ทำการสำรองห้องพัก.....

ชื่อหน่วยงาน สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์กรมหาชน)

ชื่อ-นามสกุล (ภาษาไทย) นาย นาง นางสาว.....

ชื่อ-สกุล (ภาษาอังกฤษ) Mr. Ms. Mrs.

ที่อยู่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....อีเมลล์.....

เข้าพักวันที่.....ออกวันที่.....จำนวน.....คืน

พักคู่กับ.....เบอร์โทรศัพท์.....

ราคาห้องพัก (รวมอาหารเช้า)

เตียงมนวิง ห้องเสตนคาร์ด พักเดี่ยว ราคา 1,600.- บาท/ห้อง/คืน พักคู่ ราคา 1,600.- บาท/ห้อง/คืน

ขั้นตอนการสำรองห้องพัก

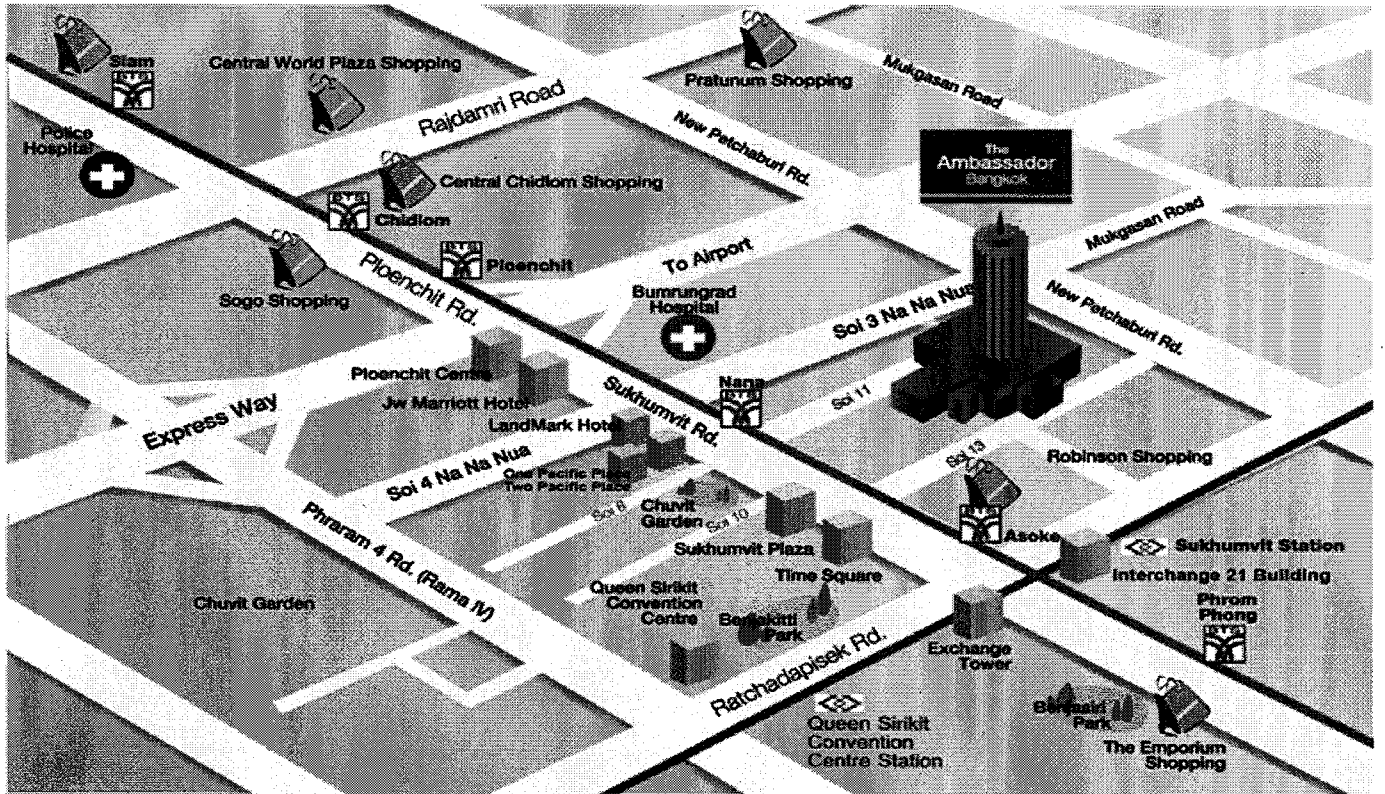
1. เช็คห้องว่างที่ฝ่ายสำรองห้องพัก ที่เบอร์โทรศัพท์: 02-254-0444 ต่อ 1220-1224 หลังจากได้รับการยืนยันห้องว่างจากฝ่ายสำรองห้องพักแล้ว กรุณาส่งแฟกซ์หรืออีเมลล์เอกสารการจอง ที่โทรสาร: 02-254-7503 E-mail: rsvbkk@amtel.co.th / rsvmbkk@amtel.co.th
2. หลังจากได้รับการยืนยันการจองห้องพัก กรุณาชำระเงินมัดจำห้องพักอย่างน้อย 1 คืน โดยโอนเข้าบัญชีของ โรงแรม ตามรายละเอียดดังนี้
- ธนาคารกรุงเทพ จำกัด สาขาบางกะปิ เลขที่บัญชี 105 3 21668 3 ส่งจ่ายในนาม “บริษัททวาริน จำกัด”
3. กรุณาส่งแฟกซ์หรืออีเมลล์เอกสารการจองพร้อมทั้งแนบสลิปการ โอนเงินมาที่ฝ่ายสำรองห้องพัก **หากไม่ชำระเงิน ตามวันและเวลาที่กำหนดไว้ ทางโรงแรมขอสงวนสิทธิ์ในการยกเลิกการจองโดยไม่ต้องแจ้งให้ทราบล่วงหน้า**
4. กรุณาถือใบจองนี้พร้อมทั้งสลิปการ โอนเงินตัวจริงมาแสดงในวันเข้าพักด้วย เพื่อความสะดวกและรวดเร็วในการตรวจสอบ
5. ในกรณีที่มีการเปลี่ยนแปลง วันและเวลาเข้าพัก กรุณาแจ้งให้ฝ่ายสำรองห้องพักทราบล่วงหน้า อย่างน้อย 3 วัน
6. ในกรณีที่ผู้เข้าพักไม่มาเข้าพักตามวันและเวลาที่ได้สำรองห้องพักไว้ ทางโรงแรมขอสงวนสิทธิ์ไม่คืนเงินมัดจำห้องพัก
7. ในกรณียกเลิกการจองห้องพัก ต้องแจ้งยกเลิกภายใน 7 วัน (มิฉะนั้นทางโรงแรมขอสงวนสิทธิ์ไม่คืนเงินมัดจำห้องพัก)
8. กรุณาชำระเงินภายในวันที่ **1 พฤศจิกายน 2562** หากสำรองห้องพักและชำระเงินล่าช้ากว่าที่ทางโรงแรมกำหนดไว้ ทางโรงแรมสามารถยกเลิกการจองห้องพักได้โดยไม่ต้องแจ้งให้ทราบล่วงหน้า และขอสงวนสิทธิ์การไม่คืนเงินค่าห้องพักดังกล่าว

สำหรับเจ้าหน้าที่โรงแรมเท่านั้น

หมายเลขยืนยันการจองห้องพัก	
เจ้าหน้าที่ฝ่ายสำรองห้องพัก	
วันที่รับจอง	

ติด Slip การโอนเงิน **ที่นี่**

แผนที่ โรงแรม Ambassador กรุงเทพฯ



Sky Train  Nana Station Subway  Sukhumvit Station

ข้อเสนอแนะทางการเงิน

1. ส่งหนังสือแจ้งเหตุผลที่ไม่สามารถเข้ารับการอบรมได้ ให้ สรพ. ก่อนการจัดอบรมล่วงหน้าอย่างน้อย 30 วัน (ภายใน 13 ตุลาคม 2562) สรพ.จะคืนเงินค่าลงทะเบียนให้เต็มจำนวน หากแจ้งหลังจากวันที่กำหนด จะไม่สามารถรับเงินคืนได้
2. กรณีที่หลักสูตรนั้นต้องการจัดกลุ่มผู้เรียนแบบคณะวิชาชีพ โรงพยาบาลต้องแจ้งการเปลี่ยนแปลง ชื่อ-นามสกุลผู้เข้าอบรม ให้ทาง สรพ. ทราบล่วงหน้าการจัดอบรมอย่างน้อย 15 วัน (ภายใน 29 ตุลาคม 2562) หากแจ้งหลังวันที่กำหนดจะส่งผลกระทบต่อผู้เข้าอบรมทั้งหมด
3. เนื่องจากปัจจุบันสถาบันเข้าสู่ระบบภาษีมูลค่าเพิ่ม เมื่อมีการนำข้อมูลส่งให้สรรพากรแล้วไม่สามารถแก้ไขใบเสร็จรับเงินได้ สถาบันจึงขอ **“สงวนสิทธิ์ในการแก้ไขใบเสร็จรับเงิน”** ดังนั้นเพื่อประโยชน์ของ โรงพยาบาลและผู้เข้าอบรม สถาบันขอให้ผู้สมัครตรวจสอบความถูกต้องของ **“ชื่อ-นามสกุลและที่อยู่”** ที่จะให้ออกใบเสร็จรับเงินทุกครั้ง