



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

ที่ สรพ.๑๐๓๙๓

๒๑ ตุลาคม ๒๕๖๒

เรื่อง ตอบรับการอบรมหลักสูตร HA 704

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาล

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

ตามที่โรงพยาบาลของท่านได้แจ้งความประสงค์ส่งบุคลากรเข้ารับการอบรมหลักสูตร HA 704: การประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อการพัฒนาต่อเนื่อง (Rolling Quality Momentum) ระหว่างวันที่ 6-7 กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ ณ ห้องประชุมดอนเมือง 1-2 โรงแรมอมารี ดอนเมือง กรุงเทพฯ โดยมีกำหนดการตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 1

สรพ. ยินดีรับบุคลากรของท่านเข้าร่วมการอบรมในหลักสูตรดังกล่าว ทั้งนี้ขอให้ผู้เข้ารับการอบรมสำรองห้องพักโดยตรงกับทางโรงแรม ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 2

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นางปิยวรรณ ลิ้มปัญญาเลิศ)

รองผู้อำนวยการ

ปฏิบัติงานแทนผู้อำนวยการสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล

สำนักส่งเสริมการพัฒนา

ชื่อ น.ส.วาสนา มากจันทร์ โทรศัพท์ 02-832-9465 e-mail vassana@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



กำหนดการการประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อการพัฒนาต่อเนื่อง

Rolling Quality Momentum (HA 704)

วันที่ 6-7 กุมภาพันธ์ 2563

ณ ห้องประชุมดอนเมือง 1-2 โรงแรมอมารี ดอนเมือง กรุงเทพฯ

เอกสารที่ต้องเตรียมมาในการประชุม

1. มาตรฐานโรงพยาบาลและบริการสุขภาพ
2. Hospital profile
3. ผลลัพธ์ตอนที่ 4 : เตรียมชุดข้อมูล (ก่อนสรุปตัวชี้วัด) ตัวชี้วัดรายเดือน และ Notebook เพื่อวิเคราะห์ข้อมูล
4. Clinical tracer highlight
5. ข้อมูลผลการทำ RCA 3-6 เดือนที่ผ่านมา ในเรื่องที่ขึ้นทะเบียน/จะขึ้นทะเบียน Risk register
6. ข้อเสนอแนะของผู้เยี่ยมสำรวจ แผนพัฒนาและรายงานความก้าวหน้า

การเตรียมตัวก่อนการเข้าประชุมเชิงปฏิบัติการ

1. ทำความเข้าใจข้อเสนอแนะจากสรพ. และศึกษาแผน
2. ศึกษาและตอบคำถามตามเอกสาร “ใช้ประโยชน์จาก Hospital Profile : ประยุกต์ใช้ในระดับหน่วยงานตามคำถาม RQM 1”

วันที่ 6 กุมภาพันธ์ 2563

เวลา	หัวข้อบรรยาย
08.00 - 08.30 น.	ลงทะเบียน
08.30 - 9.00 น.	แนวคิดการพัฒนาคุณภาพ
08.30 - 10.15 น.	จากข้อเสนอแนะสู่การปฏิบัติ workshop การพัฒนาตามข้อเสนอแนะ (action plan)
10.15 - 10.30 น.	พักรับประทานอาหารว่าง
10.30 - 12.00 น.	จากข้อเสนอแนะสู่การปฏิบัติ (ต่อ) workshop การพัฒนาตามข้อเสนอแนะ (action plan)
12.00 - 13.00 น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน
13.00 - 14.15 น.	จากข้อเสนอแนะสู่การปฏิบัติ (ต่อ) workshop การพัฒนาตามข้อเสนอแนะ (action plan)
14.15 - 14.30 น.	พักรับประทานอาหารว่าง
14.30 - 16.30 น.	Risk Management : Risk Register Workshop : Risk Register

วันที่ 7 กุมภาพันธ์ 2563

เวลา	หัวข้อบรรยาย
08.00 - 08.30 น.	ลงทะเบียน
08.30 - 10.15 น.	Standard Part III in the View of Patient & Personnel Experience workshop : Standard Part III & 2P Experience
10.15 - 10.30 น.	พักรับประทานอาหารว่าง
10.30 - 12.00 น.	HA Standards Part I ประยุกต์ใช้กับระดับหน่วยงาน workshop : เรียนรู้มาตรฐานตอนที่ I (ประยุกต์ใช้ในระดับหน่วยงาน)
12.00 - 13.00 น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน
13.00 - 14.15 น.	Hospital profile เครื่องมือทำความเข้าใจบริบทองค์กร Workshop : เรียนรู้การใช้ประโยชน์จาก Hospital profile (ประยุกต์ใช้ในระดับหน่วยงาน)
14.15 - 14.30 น.	พักรับประทานอาหารว่าง
14.30 - 16.00 น.	Performance Measurement
16.00 - 16.30 น.	อภิปรายตอบข้อซักถามโดยอาจารย์อนุวัฒน์

*หมายเหตุ กำหนดการอาจเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม

แบบฟอร์มการสำรองห้องพัก การอบรม (HA 704)

“การประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อการพัฒนาต่อเนื่อง (Rolling Quality Momentum)”

วันที่ 6-7 กุมภาพันธ์ 2563 ณ ห้องดอนเมือง 1-2 โรงแรมอมารีดอนเมือง แอร์พอร์ต กรุงเทพมหานคร

หน่วยงาน / สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล(องค์การมหาชน)

สถานที่ / โรงแรมอมารี ดอนเมือง แอร์พอร์ต กรุงเทพฯ

- ☉ ห้องพักเดี่ยว ราคา 1,500.-บาทสุทธิ รวมอาหารเช้า (พัก 1 ท่าน)
- ☉ ห้องพักรู้อยู่ ราคา 1,800.-บาทสุทธิ รวมอาหารเช้า (พัก 2 ท่าน)
- ☉ ห้องพักคู่ ราคา 2,800.-บาทสุทธิ รวมอาหารเช้า (พัก 3 ท่าน)

เงื่อนไขการชำระเงิน

- ค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นระหว่างเข้าพักเรียกเก็บกับผู้เข้าพักโดยตรง
- เพื่อเป็นการยืนยันการจองห้องพัก กรุณาโอนเงินค่าห้องพักเต็มจำนวนที่พักรจริงหรืออย่างน้อย 1 คืน ให้ทางโรงแรมฯ โดยมีรายละเอียดการโอนเงิน ดังนี้

ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขาสาละลูกกา

ชื่อบัญชี บริษัท ดอนเมืองอินเตอร์เนชั่นแนลแอร์พอร์ตไฮเต็ล จำกัด

บัญชีกระแสรายวัน เลขที่บัญชี 311-3-00567-0

****โปรดส่งแบบฟอร์มการสำรองห้องพักโดยตรงที่โรงแรมอมารี ดอนเมือง กรุงเทพฯ โดยส่งโทรสาร**

ถึง คุณเรที ชีระเวทย์ หมายเลข โทรสาร +66 (0) 2 928 1500 หรือ Email: rapi.t@amari.com

หมายเหตุ

- ส่งใบจองห้องพักพร้อมหลักฐานการโอนเงินมาพร้อมกัน การจองจึงจะสมบูรณ์ (ไม่รับจองทางโทรศัพท์)
- ในกรณีที่ลูกค้าไม่เข้าพัก ทางโรงแรมจะเรียกเก็บค่าที่พัก จำนวน 1 คืน (No Show Charge 1 night)
- โรงแรมขอสงวนสิทธิ์ในการคืนเงินค่าห้องพักทั้งสิ้นไม่ว่ากรณีใด ๆ
- กรณีที่ผู้เข้าพักต้องการยกเลิกการใช้ห้องพักผู้เข้าพักต้องส่งโทรสารเพื่อ **ยืนยันการยกเลิกห้องพัก 1 อาทิตย์ล่วงหน้าด้วยตนเอง** มิฉะนั้นทางโรงแรมฯ จำเป็นต้องขอเก็บเงินจากท่านหรือหน่วยงาน ต้นสังกัดตามจำนวนที่จองไว้กับทางโรงแรม

รายละเอียดผู้เข้าพัก

- ชื่อผู้เข้าพัก 1
- 2
- 3
- 4

ขอสำรองห้องพัก

เข้าพักในวันที่..... เวลาเข้าพัก 14.00 น.

ออกในวันที่..... เวลาที่ออก 12.00 น.

☉ ห้องเดี่ยว จำนวน..... ห้อง รวม..... คืน

☉ ห้องคู่ จำนวน..... ห้อง รวม..... คืน

ที่อยู่สำหรับออกใบเสร็จรับเงิน (โปรดระบุโดยละเอียดและเขียนให้ชัดเจน)

.....

.....

.....

โทรศัพท์มือถือ..... โทรสาร

หมายเหตุ - กรุณาโทรเช็คห้องว่าง ก่อนที่จะการโอนเงินค่าที่พัก

- มือถือ 089-788 6653 (รพี ชีระเวทย์ ผู้จัดการฝ่ายขาย)

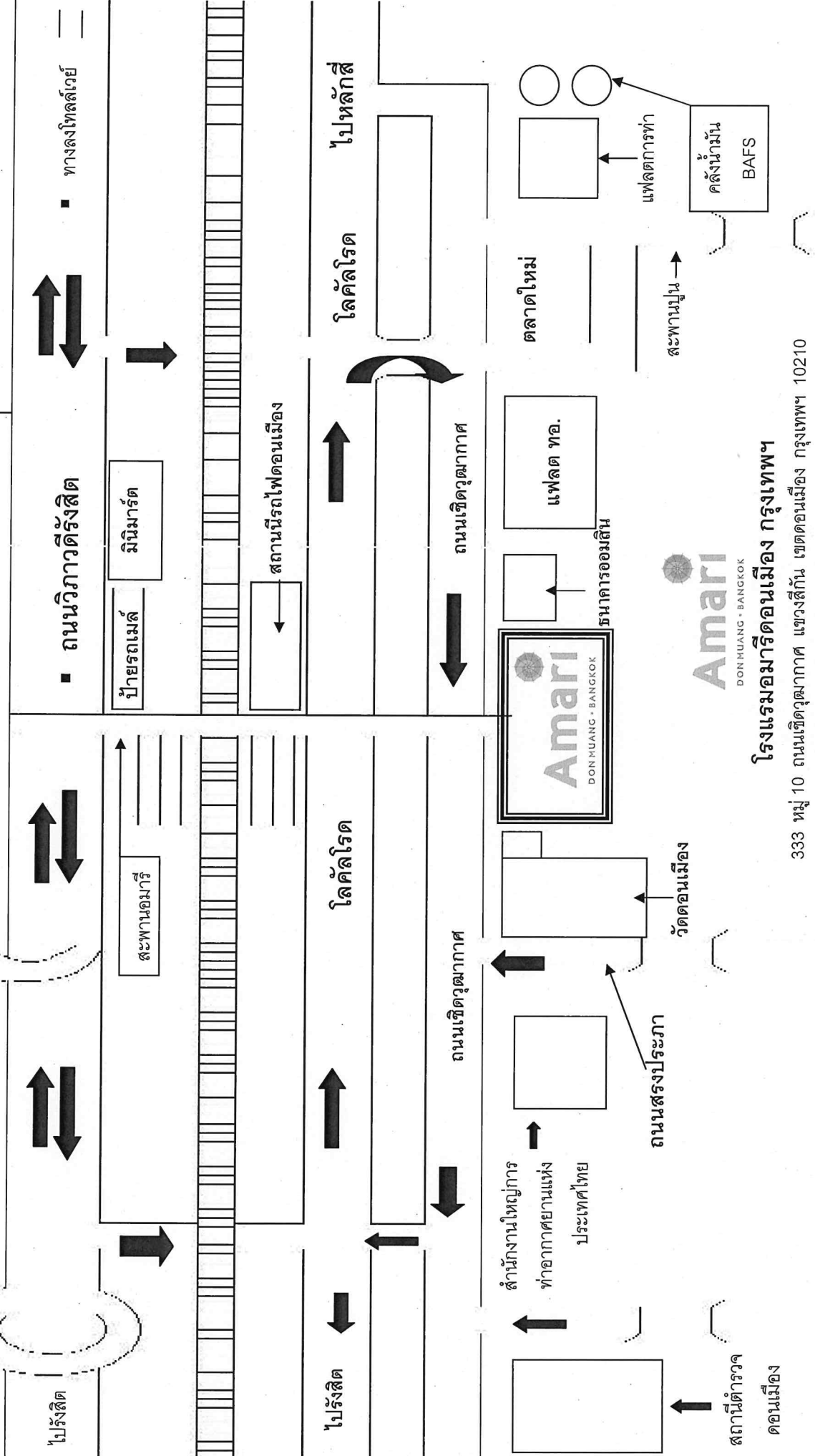
ปิดรับการจองห้องพักก่อน วันพฤหัสบดีที่ 30 มกราคม พ.ศ. 2563

*****หากจัดส่งหลังกำหนดจะทำได้ต่อเมื่อมีห้องพักว่างเท่านั้น*****

ทำอากาศยานกรุงเทพฯอาคารหลังเก่า

(หว่างประทศอาคาร 1)

ทำอากาศยานภายในประเทศ



โรงแรมอมารีดอนเมือง กรุงเทพฯ

333 หมู่ 10 ถนนเชิดวุฒากาศ แขวงสีกัน เขตดอนเมือง กรุงเทพฯ 10210

โทร. (66) 2566-1020 แฟกซ์: (66) 2566-1941

เว็บไซต์: <http://www.amari.com> E-mail: airport@amari.com

ข้อเสนอแนะทางการเงิน

1. ส่งหนังสือแจ้งเหตุผลที่ไม่สามารถเข้ารับการอบรมได้ ให้ สรพ. ก่อนการจัดอบรมล่วงหน้าอย่างน้อย 30 วัน (ภายใน 6 มกราคม 2563) สรพ. จะคืนเงินค่าลงทะเบียนให้เต็มจำนวน หากแจ้งหลังจากวันที่กำหนด จะไม่สามารถรับเงินคืนได้
2. กรณีที่หลักสูตรนั้นต้องการจัดกลุ่มผู้เรียนแบบคณะวิชาชีพ โรงพยาบาลต้องแจ้งการเปลี่ยนแปลง ชื่อ-นามสกุลผู้เข้าอบรม ให้ทาง สรพ. ทราบล่วงหน้าการจัดอบรมอย่างน้อย 15 วัน (ภายใน 21 มกราคม 2563) หากแจ้งหลังวันที่กำหนดจะส่งผลกระทบต่อผู้เข้าอบรมทั้งหมด
3. เนื่องจากปัจจุบันสถาบันเข้าสู่ระบบภาษีมูลค่าเพิ่ม เมื่อมีการนำข้อมูลส่งให้สรรพากรแล้วไม่สามารถแก้ไขใบเสร็จรับเงินได้ สถาบันจึงขอ “สงวนสิทธิ์ในการแก้ไขใบเสร็จรับเงิน” ดังนั้นเพื่อประโยชน์ของ โรงพยาบาลและผู้เข้าอบรม สถาบันขอให้ผู้สมัครตรวจสอบความถูกต้องของ “ชื่อ-นามสกุลและที่อยู่” ที่จะให้ออกใบเสร็จรับเงินทุกครั้ง