



ที่ สรพ. 04/ว421

3 ตุลาคม 2567

เรื่อง ตอบรับการอบรมหลักสูตร HA404

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาล

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

ตามที่โรงพยาบาลของท่านได้แจ้งความประสงค์ส่งบุคลากรเข้ารับการอบรมหลักสูตร HA404 : พื้นฐานการบริหารงานคุณภาพ (Quality Management Fundamental Skill) รุ่นที่ 1 ระหว่างวันที่ 9-10 มกราคม 2568 อบรมที่ห้องประชุมแมกโนเลีย 1 ชั้น 4 (อาคารทีเค 3) โรงแรมทีเค.พาเลซ แอนด์ คอนเวนชั่น และวันที่ 21 มกราคม 2568 อบรมออนไลน์ผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ โดยมีกำหนดการตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 1

สรพ. ยินดีรับบุคลากรของท่านเข้าร่วมการอบรมในหลักสูตรดังกล่าว ทั้งนี้ขอให้ผู้เข้ารับการอบรมสำรองห้องพักโดยตรงกับทางโรงแรม ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 2-4

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นางบรรจง จำปา)

รองผู้อำนวยการ

ปฏิบัติงานแทนผู้อำนวยการสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล

(ร่าง) กำหนดการ หลักสูตร HA404 : พื้นฐานการบริหารงานคุณภาพ (Quality Management Fundamental Skill)  
ระหว่างวันที่ 9-10 มกราคม 2568 อบรมที่ห้องประชุมแมกโนเลีย 1 ชั้น 4 (อาคารที่เค 3) โรงแรมทีเค.พาลาส แอนด์ คอนเวนชั่น  
และวันที่ 21 มกราคม 2568 อบรมออนไลน์ผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์

วัน/เวลา	08.30-09.00	09.00-10.30	10.45-12.00	Lunch Break	13.00-14.15	14.30-16.00	16.00-16.30
09/01/68	Check-in  (อ.รัชดาภรณ์)	Whole system quality, Quality Facilitator และมาตรฐาน II-1.1 ก.  (ทพญ.รัตนอร)	ทักษะการฟัง  (อ.รัชดาภรณ์, นพ.เอนก)		ทักษะการโค้ช  (นพ.เอนก, อ.รัชดาภรณ์)	มาตรฐาน HA, SPA, SAR และการรับรอง  (นพ.ทรงง และทีมวิทยากร)	AAR
10/01/68	Daily Briefing  (อ.รัชดาภรณ์)	การสรุปผลการประเมินตนเอง ด้วยแนวคิด 3P  (นพ.ทรงง)	Clinical Quality Summary  (นพ.เอนก)		การกำหนดเป้าหมาย ผลการดำเนินงาน และการเรียนรู้จากผลลัพธ์ ตอนที่ IV  (นพ.ทรงง)	แผนพัฒนาคุณภาพ  (ทพญ.รัตนอร)	AAR Assign I  (ทพญ.รัตนอร)
21/01/68	Daily Briefing  (อ.รัชดาภรณ์)	ทบทวนบทเรียน และเรียนรู้จากข้อเสนอแนะ  (นพ.ทรงง)	นำเสนอแผนพัฒนาคุณภาพ  (นพ.เอนก, อ.รัชดาภรณ์)		นำเสนอแผนพัฒนาคุณภาพ  (นพ.เอนก, อ.รัชดาภรณ์)	แลกเปลี่ยนบทเรียน Quality Facilitator  (นพ.เอนก, ทพญ.รัตนอร, อ.รัชดาภรณ์)	AAR & Evaluation

วิทยากร : นพ.ทรงง พิลาสัย, ทพญ.รัตนอร จุห้อง, นพ.เอนก หล้าเพชร, อ.รัชดาภรณ์ ทูมมาสุทธิ์

หมายเหตุ: 1) Break 10.30 – 10.45น. และ 14.14 – 14.30น. 2) Lunch Break 12.00 – 13.00น. 3) กำหนดการอาจมีการเปลี่ยนแปลงตามความเหมาะสม

ผู้ประสานงาน นางสาวจิตรา เกสพานิช



TK. PALACE HOTEL & CONVENTION

แบบฟอร์มจองห้องพักโรงแรม ทีเค. พาเลซ แอนด์ คอนเวนชั่น

สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) / สรพ.

หลักสูตร HA404: พื้นฐานการบริหารงานคุณภาพ

ระหว่างวันที่ 9 - 10 มกราคม 2568

ณ. โรงแรม ทีเค. พาเลซ แอนด์ คอนเวนชั่น กรุงเทพมหานคร

ชื่อผู้จอง..... E-mail: ..... โทรศัพท์.....

รายละเอียดการจองห้องพัก

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

ห้องพักรเดี่ยว (Standard room) ราคา 1,600.-/บาท/ห้อง/คืน รวมอาหารเช้า จำนวน.....ห้อง

ห้องพักรคู่ (Standard room) ราคา 1,600.-/บาท/ห้อง/คืน รวมอาหารเช้า จำนวน.....ห้อง

ประเภทเตียง  เตียงเดี่ยว  เตียงคู่

หมายเหตุ : สามารถทำการจองห้องพักได้ตั้งแต่วันที่ จนถึง วันที่ 25 ธ.ค. 67 หลังจากวันดังกล่าว ทางโรงแรมฯขอสงวนสิทธิ์ในการปิดรับการจอง

ห้องที่ 1 ชื่อผู้เข้าพัก ..... พักคู่กับ .....

ห้องที่ 2 ชื่อผู้เข้าพัก ..... พักคู่กับ .....

ห้องที่ 3 ชื่อผู้เข้าพัก ..... พักคู่กับ .....

รายละเอียดสำหรับออกไปกำกับภาษี (ตัวบรรจง) (ข้อมูลสำคัญต้องกรอก)

ชื่อหน่วยงาน ..... เลขที่ .....

ตำบล ..... อำเภอ ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์ .....

TAX ID/เลขที่ผู้เสียภาษี (หน่วยงาน) ..... (ข้อมูลสำคัญต้องกรอก)

หมายเหตุ

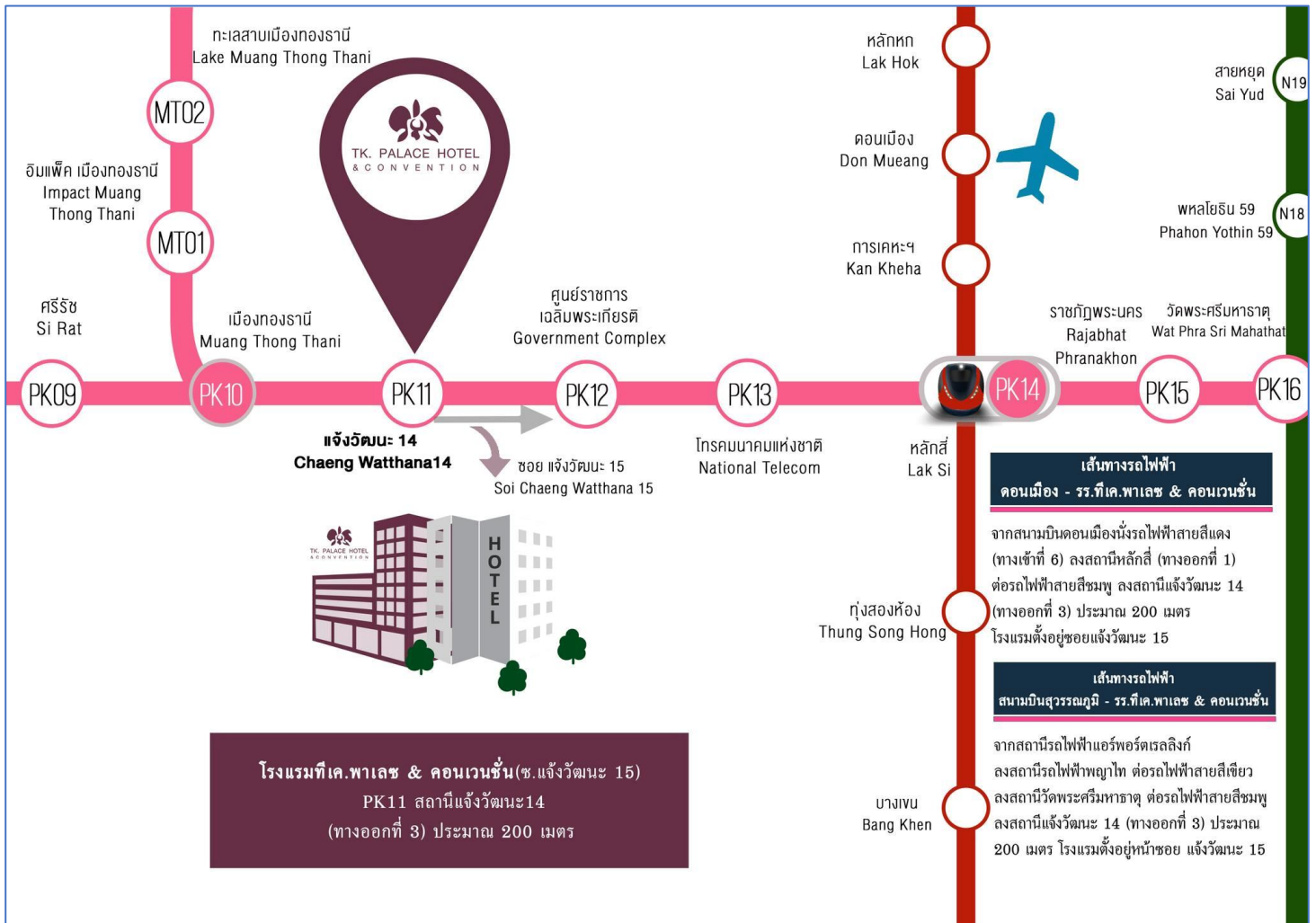
- 16. ภายในวันเดียวกัน หลังจากเช็คห้องว่างแล้ว ให้ทำการ โอนเงินมัดจำห้องพักเต็มจำนวน 1 คืน ต่อห้อง
- 17. ผู้เข้าพักจะต้องโทรเช็คสถานะห้องว่างกับทางแผนกสำรองห้องพักก่อนส่งใบจองและ โอนเงินทุกครั้ง
- 18. หลังจากกรอกแบบฟอร์มจองห้องพักและ โอนเงินมัดจำแล้ว ให้ส่งหลักฐานแบบฟอร์มการจองห้องพัก และสลิปโอนเงิน ตามอีเมลล์ E-mail:reservation@tkpalace.com,rsvn\_tkpalace@hotmail.com
- 19. หลังจากส่งมัดจำแล้วให้รอเมลล์ตอบกลับยืนยันการจองจากโรงแรม กรณีไม่มีเมลล์ตอบกลับ ให้โทรเช็คสถานะกับทางโรงแรม 02-5741588 ต่อ 7001,7000
- 20. ทางโรงแรมขอสงวนสิทธิ์ไม่คืนเงินมัดจำ กรณียกเลิกหรือไม่เข้าพักตามวันที่ระบุในใบจอง

บัญชีในการโอนเงิน : บริษัท รักสยาม พรอพเพอร์ตี้ แอนด์ ดีเวลลอปเม้นต์ 2004 จำกัด  
ธนาคารกรุงไทย สาขาแจ้งวัฒนะ บัญชีกระแสรายวัน/ออมทรัพย์ เลขที่ 096-6-00916-9

โดยติดต่อ คุณสุพิชญ์ษา เบอร์โทร 02-574-1588 ต่อ 7000 , 7001

\*\*\* Sales of Groups : คุณศรธรรม ศรีโชค (คุณเป้) เบอร์โทร 088-008-1816 \*\*\*

# แผนที่ โรงแรมทีเค.พาเลซ แอนด์ คอนเวนชั่น กรุงเทพฯ





## **แนวทางการสมัคร/เข้าร่วมอบรมและรายละเอียดสำคัญในการอบรม**

### **การสมัครเข้าอบรม**

1. ผู้สมัครสามารถลงทะเบียนสมัครเข้าอบรมผ่านช่องทาง เว็บไซต์ <http://register.ha.or.th/> สรพ. ขอสงวนสิทธิ์รับเฉพาะผู้สมัครเข้าหลักสูตรฝึกอบรมที่สมัครผ่านตามระบบทางเว็บไซต์ และสมัครในระยะเวลาที่กำหนด
2. การแก้ไขปรับเปลี่ยนข้อมูลสำคัญ (ชื่อ สกุล วิชาชีพ คำนำหน้า ตำแหน่ง) จะปรากฏในใบเสร็จรับเงิน รวมทั้งเป็นข้อมูลสำหรับการลงชื่อเข้าอบรมและรายชื่อบนประกาศนียบัตร ซึ่งเป็นข้อมูลที่ผู้สมัครได้กรอกข้อมูลด้วยตนเอง ดังนั้น เมื่อสมัครผ่านระบบและอยู่ในช่วงเวลาของการชำระเงิน หากท่านมีความจำเป็นในการแก้ไข ชื่อ สกุล วิชาชีพ คำนำหน้า ตำแหน่ง รวมทั้งการเปลี่ยนตัวผู้เข้าอบรม ท่านสามารถแก้ไขข้อมูลต่างๆ ได้ ภายใน 7 วันก่อนการจัดอบรม (ภายในวันที่ 1 มกราคม 2568) เนื่องจากหากมีการเปลี่ยนแปลงภายหลังจะส่งผลกระทบต่อใบเสร็จรับเงิน , ใบประกาศนียบัตร และการจัดกลุ่มผู้เรียน
3. หากมีผู้ลงทะเบียนเข้าร่วมอบรม สรพ.จะดำเนินการยืนยันรายชื่อของผู้สมัครที่อยู่ในสถานะ “รอที่นั่งว่าง” (waiting list) ขึ้นมาตามลำดับ

### **การชำระค่าธรรมเนียมการอบรมและการจัดการใบเสร็จรับเงิน**

1. เมื่อดำเนินการสมัครผ่านระบบแล้ว ผู้สมัครต้องชำระค่าธรรมเนียมการอบรมภายใน 15 วัน หลังจากวันสมัคร (รวมวันหยุดราชการ) หากเกิน 15 วัน จะถือว่าสละสิทธิ์ หลังจากนั้น **ระบบจะทำการลบรายชื่อของท่านโดยอัตโนมัติ** เช่น สมัครวันที่ 1 ตุลาคม 2566 สามารถชำระค่าธรรมเนียมได้ไม่เกินวันที่ 15 ตุลาคม 2566 เป็นต้น
2. ก่อนส่งข้อมูลสมัครอบรมผ่านเว็บไซต์ <http://register.ha.or.th/> และก่อนชำระค่าธรรมเนียมการอบรม ขอให้ท่านตรวจสอบข้อมูลให้ถูกต้อง (**คำนำหน้าชื่อ ชื่อ นามสกุล ที่ใช้ในการออกใบเสร็จรับเงิน จำนวนผู้สมัคร**) เพราะเมื่อท่านชำระค่าธรรมเนียมเรียบร้อยแล้วจะไม่สามารถแก้ไขข้อมูลใดๆได้ สรพ.จะดำเนินการส่งข้อมูลการชำระเงินให้กรมสรรพากรตามระบบภาษีมูลค่าเพิ่ม ดังนั้น **“ขอสงวนสิทธิ์ในการแก้ไขใบเสร็จรับเงิน”** ข้อมูลสำคัญที่ต้องตรวจสอบ ได้แก่ **คำนำหน้าชื่อ ชื่อ นามสกุล ที่ใช้ในการออกใบเสร็จรับเงิน จำนวนผู้สมัคร** ในใบจ่ายเงินและจำนวนเงินต้องตรงกัน
3. ปัจจุบัน สรพ. ได้จัดทำระบบการออกใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษีแบบอิเล็กทรอนิกส์ (e-Tax Invoice & e-Receipt) ฝ่ายการเงิน สรพ. ดำเนินการออกใบเสร็จรับเงิน e-Receipt นำส่งทางอีเมลของเจ้าของ username ในระบบ register.ha.or.th ที่ทำการสมัครเข้ามา หากมีข้อสงสัยหรือติดขัดประการใดสามารถติดต่อได้ที่ฝ่ายการเงิน คุณปราณี เบอร์โทร 02-027-8848 ต่อ 9615 หรือ E-mail: [pranee@ha.or.th](mailto:pranee@ha.or.th)

### **การยกเลิกสิทธิ์การสมัครเข้ารับการอบรม มีได้ 2 กรณี**

1. ยกเลิกได้ด้วยตนเอง ก่อนวันครบชำระค่าธรรมเนียมการอบรม ขอให้ท่านลบข้อมูลการสมัครออกจากระบบด้วยตนเอง เพื่อรักษาประวัติการสมัครเข้าอบรมไว้
2. หากไม่มีการชำระค่าธรรมเนียมการอบรมภายในระยะเวลาที่กำหนดไว้ จะถือว่า สละสิทธิ์

## การขอคืนค่าธรรมเนียมการอบรม

การขอคืนค่าธรรมเนียมการอบรม ผู้สมัครที่ชำระค่าธรรมเนียมการอบรมแล้ว ขอให้เก็บใบเสร็จไว้เป็นหลักฐาน หากท่านไม่สามารถเข้ารับการอบรมได้ ขอให้ดำเนินการดังนี้

1. ส่งจดหมายเรียน ผู้อำนวยการสรพ.ก่อนการจัดอบรมวันแรกล่วงหน้าอย่างน้อย 15 วัน (รวมวันหยุด) ทั้งนี้สถาบันจะคืนเงินค่าธรรมเนียมการอบรมให้เต็มจำนวน หากไม่แจ้งภายในระยะเวลาที่กำหนด สรพ.ขอสงวนสิทธิ์คืนค่าธรรมเนียมการอบรม
2. จดหมายระบุเรื่อง “ขอเงินค่าธรรมเนียมการอบรมคืน เนื่องจากไม่สามารถเข้ารับการอบรมได้” โดยระบุหลักสูตร วันที่จัดอบรม เหตุผล รายชื่อผู้ที่ไม่สามารถเข้ารับการอบรม จำนวนเงินที่ขอคืน เลขที่บัญชีที่ใช้ในการรับเงินคืน พร้อมแนบสำเนาใบเสร็จการชำระเงินค่าธรรมเนียม (รับเฉพาะ file scan เท่านั้น) ส่งมาที่ ฝ่ายฝึกอบรม สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) (วงเล็บมุมซอง “ค่าธรรมเนียมการอบรม”) หรือ อีเมล saraban@ha.or.th
3. สรพ. จะดำเนินการคืนเงินค่าธรรมเนียมการอบรม ภายใน 120 วัน (นับจากวันที่ได้รับหนังสือตามการประทับตราไปรษณีย์) กรณีที่สมัครเป็นรายกลุ่ม จะโอนเงินคืนให้ครั้งเดียว ให้กับเลขที่บัญชีเดียวเท่านั้น

## การพิมพ์ใบประกาศนียบัตรผ่านการอบรมหลักสูตร

ทางสถาบันจะขอมอบใบประกาศนียบัตรเป็นรูปแบบ เอกสารอิเล็กทรอนิกส์ (ออนไลน์) โดยจะได้รับลิงก์ดาวน์โหลดใบประกาศนียบัตร เมื่อตอบแบบประเมินความพึงพอใจหลังการอบรมเสร็จสิ้นแล้วเท่านั้น สรพ. ขอสงวนสิทธิ์ในการให้ประกาศนียบัตรเฉพาะผู้เข้ารับการอบรมที่มีเวลาในการอบรมร้อยละ 80 ขึ้นไปของการอบรม การดาวน์โหลดใบประกาศนียบัตรรูปแบบเอกสารอิเล็กทรอนิกส์ (ออนไลน์) ผู้ประสานงานจะแจ้งลิงก์ดาวน์โหลดและวิธีการดาวน์โหลดให้กับผู้เข้าอบรม ในระหว่างอบรม

## ข้อแนะนำทางการเงิน

1. ส่งหนังสือแจ้งเหตุผลที่ไม่สามารถเข้ารับการอบรมได้ ให้ สรพ. ก่อนการจัดอบรมล่วงหน้าอย่างน้อย 15 วัน สรพ. จะคืนเงินค่าลงทะเบียนให้เต็มจำนวน หากแจ้งหลังจากวันที่กำหนด จะไม่สามารถรับเงินคืนได้
2. กรณีที่หลักสูตรนั้นต้องการจัดกลุ่มผู้เรียนแบบคณะวิชาชีพ โรงพยาบาลต้องแจ้งการเปลี่ยนแปลงชื่อ-นามสกุล ผู้เข้าอบรม ให้ทาง สรพ. ทราบล่วงหน้าการจัดอบรมอย่างน้อย 7 วัน (ภายในวันที่ 1 มกราคม 2568) หากแจ้งหลังวันที่กำหนดจะส่งผลกระทบต่อผู้เข้าอบรมทั้งหมด
3. เนื่องจากปัจจุบันสถาบันเข้าสู่ระบบภาษีมูลค่าเพิ่ม เมื่อมีการนำข้อมูลส่งให้สรรพากรแล้วไม่สามารถแก้ไขใบเสร็จรับเงินได้ สถาบันจึงขอ “สงวนสิทธิ์ในการแก้ไขใบเสร็จรับเงิน” ดังนั้นเพื่อประโยชน์ของโรงพยาบาลและผู้เข้าอบรม สถาบันขอให้ผู้สมัครตรวจสอบความถูกต้องของ “ชื่อ-นามสกุลและที่อยู่” ที่จะให้ออกใบเสร็จรับเงินทุกครั้ง
4. ปัจจุบัน สรพ. ได้จัดทำระบบการออกใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษีแบบอิเล็กทรอนิกส์ (e-Tax Invoice & e-Receipt) ฝ่ายการเงิน สรพ. ดำเนินการออกใบเสร็จรับเงิน e-Receipt นำส่งทางอีเมลของเจ้าของ username ในระบบ register.ha.or.th ที่ทำการสมัครเข้ามา หากมีข้อสงสัยหรือติดขัดประการใด สามารถติดต่อได้ที่ฝ่ายการเงิน คุณปราณี เบอร์โทร 02-027-8848 ต่อ 9615 หรือ E-mail: pranee@ha.or.th