



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

เลขที่ 88/39 อาคารสุขภาพแห่งชาติ ชั้น 5 กระทรวงสาธารณสุข ซอย 6 ถ.ติวานนท์ ต.ตลาดขวัญ อ.เมือง จ.นนทบุรี 11000
Tel. 02-027-8844 Fax. 02-026-6680 www.ha.or.th ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban@ha.or.th

ที่ สรพ.สพท.03/ว217

19 พฤษภาคม 2568

เรื่อง ตอบรับการอบรมหลักสูตร HA304

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาล

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

ตามที่โรงพยาบาลของท่านได้แจ้งความประสงค์ส่งบุคลากรเข้ารับการอบรมหลักสูตร HA304 : HA กับการบริหารการพยาบาลในระหว่างวันที่ 20-22 สิงหาคม 2568 รุ่นที่ 2 ณ ห้องประชุมลาเวนเดอร์ 2-3 ชั้น 3 โรงแรม ทีเค.พาเลซ แอนด์ คอนเวนชั่น กรุงเทพฯ โดยมีกำหนดการตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 1

สรพ. ยินดีรับบุคลากรของท่านเข้าร่วมการอบรมในหลักสูตรดังกล่าว ทั้งนี้ขอให้ผู้เข้ารับการอบรมสำรองห้องพักโดยตรงกับทางโรงแรม ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 2-4

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

ปิยวรรณ ล.

(นางปิยวรรณ ลิ้มปัญญาเลิศ)

ผู้อำนวยการสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล



TK. PALACE HOTEL
& CONVENTION

แบบฟอร์มจองห้องพักโรงแรม ทีเค. พาเลซ แอนด์ คอนเวนชั่น

สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) / สรพ.

หลักสูตร HA304: HA กับการบริหารการพยาบาล

ระหว่างวันที่ 20 - 22 สิงหาคม 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 5 ส.ค. 68 หลังจากวันดังกล่าว ทางโรงแรมฯขอสงวนสิทธิ์ในการปิดรับการจอง

ห้องที่ 1 ชื่อผู้เข้าพัก พักคู่กับ

ห้องที่ 2 ชื่อผู้เข้าพัก พักคู่กับ

ห้องที่ 3 ชื่อผู้เข้าพัก พักคู่กับ

รายละเอียดสำหรับออกใบกำกับภาษี (ตัวบรรจง) (ข้อมูลสำคัญต้องกรอก)

ชื่อหน่วยงาน เลขที่

ตำบล อำเภอ จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์

TAX ID/เลขที่ผู้เสียภาษี (หน่วยงาน) (ข้อมูลสำคัญต้องกรอก)

หมายเหตุ

1. ภายในวันเดียวกัน หลังจากเช็คห้องว่างแล้ว ให้ทำการโอนเงินมัดจำห้องพักเต็มจำนวน 1 คืน ต่อห้อง
2. ผู้เข้าพักจะต้องโทรเช็คสถานะห้องว่างกับทางแผนกสำรองห้องพักก่อนส่งใบจองและโอนเงินทุกครั้ง
3. หลังจากกรอกแบบฟอร์มจองห้องพักและโอนเงินมัดจำแล้ว ให้ส่งหลักฐานแบบฟอร์มการจองห้องพัก และสลิปโอนเงิน ตามอีเมลล์ E-mail:reservation@tkpalace.com, rsvn_tkpalace@hotmail.com
4. หลังจากส่งเมลล์แล้วให้รอเมลล์ตอบกลับยืนยันการจองจากโรงแรม กรณีไม่มีเมลล์ตอบกลับ ให้โทรเช็คสถานะกับทางโรงแรม 02-5741588 ต่อ 7001,7000
5. ทางโรงแรมขอสงวนสิทธิ์ไม่คืนเงินมัดจำ กรณียกเลิกหรือไม่เข้าพักตามวันที่ระบุในใบจอง

บัญชีในการโอนเงิน : บริษัท รักสยาม พรอพเพอร์ตี้ แอนด์ ดีเวลลอปเม้นต์ 2004 จำกัด

ธนาคารกรุงไทย สาขาแจ้งวัฒนะ บัญชีกระแสรายวัน/ออมทรัพย์ เลขที่ 096-6-00916-9

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

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



กำหนดการหลักสูตร HA304: HA กับการบริหารการพยาบาล ระหว่างวันที่ 20-22 สิงหาคม 2568

ณ ห้องลาเวนเดอร์ 2-3 ชั้น 3 ณ โรงแรม ทีเค.พาลัส แอนด์ คอนเวนชัน กรุงเทพฯ

วันพุธที่ 20 สิงหาคม 2568	
08.30 - 09.00 น.	นำเข้าสู่บทเรียน
09.00 - 10.30 น.	มาตรฐาน HA มาตรฐานพยาบาล และมาตรฐาน Magnet Hospital
10.30 - 10.45 น.	พักรับประทานอาหารว่าง
10.45 - 12.00 น.	การบริหารการพยาบาลและบทบาทผู้นำในการเปลี่ยนแปลง
12.00 - 13.00 น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน
13.00 - 14.30 น.	เครื่องมือพัฒนาคุณภาพ & องค์กรพยาบาล
14.30 - 14.45 น.	พักรับประทานอาหารว่าง
14.45 - 16.30 น.	เครื่องมือพัฒนาคุณภาพ & องค์กรพยาบาล
08.30 - 10.30 น.	LEAN M, TCAB: Nursing
10.30 - 10.45 น.	พักรับประทานอาหารว่าง
10.45 - 12.00 น.	KM EBP and Research for Nursing Leaders
12.00 - 13.00 น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน
13.00 - 14.30 น.	ถอดรหัสมาตรฐานกับองค์กรพยาบาล
14.30 - 14.45 น.	พักรับประทานอาหารว่าง
14.45 - 16.30 น.	ถอดรหัสมาตรฐานกับองค์กรพยาบาล
08.30 - 09.00 น.	ทบทวนบทเรียน
09.00 - 10.30 น.	Risk Management: Nursing
10.30 - 10.45 น.	พักรับประทานอาหารว่าง
10.45 - 12.00 น.	Using Models of Nursing Care to Enhance Value of Nursing
12.00 - 13.00 น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน
13.00 - 14.30 น.	Hospital Profile กับการกำกับดูแลวิชาชีพด้านการพยาบาล
14.30 - 14.45 น.	พักรับประทานอาหารว่าง
14.45 - 16.30 น.	การนิเทศการพยาบาลเพื่อคุณภาพการดูแล

*หมายเหตุ กำหนดการสามารถปรับเปลี่ยนได้ตามความเหมาะสม

■ สนามบินดอนเมือง

ทางด่วนดอนเมือง-โทลเวย์

ถ.วิภาวดี-รังสิต

ถนนโลคัลโรด

IT SQUARE



กลับรถหน้าไปรษณีย์ไทย

ถนนแจ้งวัฒนะ

■ สถานีรถไฟหลักสี่



■ ศาลปกครอง

■ กรมการกงสุล

■ ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ

■ DSI



ซอยแจ้งวัฒนะ 15

<50 ม.>

โรงพยาบาลมงกุฎวัฒนะ

◀ เมืองทองธานี 1

ซอยคุณวิเวียน

■ กรมทหาร

คลองประปา

◀ ไปถนนสรงประภา

ถนนเลียบคลองประปา

ไปถนนงามวงศ์วาน ▶

makro

ทางด่วนบางโคล่-แจ้งวัฒนะ



เซ็นทรัล แจ้งวัฒนะ

◀ ไปปทุมธานี

ห้าแยกปากเกร็ด

ไปถนนติวานนท์ ▶



แนวทางการสมัคร/เข้าร่วมอบรมและรายละเอียดสำคัญในการอบรม

การสมัครเข้าอบรม

1. ผู้สมัครสามารถลงทะเบียนสมัครเข้าอบรมผ่านช่องทาง เว็บไซต์ <http://register.ha.or.th/> สรพ. ขอสงวนสิทธิ์รับเฉพาะผู้สมัครเข้าหลักสูตรฝึกอบรมที่สมัครผ่านตามระบบทางเว็บไซต์ และสมัครในระยะเวลาที่กำหนด
2. การแก้ไขปรับเปลี่ยนข้อมูลสำคัญ (ชื่อ สกุล วิชาชีพ คำนำหน้า ตำแหน่ง) จะปรากฏในใบเสร็จรับเงิน รวมทั้งเป็นข้อมูลสำหรับการลงชื่อเข้าอบรมและรายชื่อบนประกาศนียบัตร ซึ่งเป็นข้อมูลที่คุณสมัครได้กรอกข้อมูลด้วยตนเอง ดังนั้น เมื่อสมัครผ่านระบบและอยู่ในช่วงเวลาของการชำระเงิน หากท่านมีความจำเป็นในการแก้ไข ชื่อ สกุล วิชาชีพ คำนำหน้า ตำแหน่ง รวมทั้งการเปลี่ยนตัวผู้เข้าอบรม ท่านสามารถแก้ไขข้อมูลต่างๆ ได้ ภายใน 7 วันก่อนการจัดอบรม (ภายในวันที่ 13 สิงหาคม 2568) เนื่องจากหากมีการเปลี่ยนแปลงภายหลังจะส่งผลกระทบต่อใบเสร็จรับเงิน , ใบประกาศนียบัตร และการจัดกลุ่มผู้เรียน
3. หากมีผู้สละสิทธิ์เข้าร่วมอบรม 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 ที่อยู่ในการออกใบเสร็จรับเงิน จำนวนผู้สมัคร**) เพราะเมื่อท่านชำระค่าธรรมเนียมเรียบร้อยแล้วจะไม่สามารถแก้ไขข้อมูลใดๆได้ สรพ.จะดำเนินการส่งข้อมูลการชำระเงินให้กรมสรรพากรตามระบบภาษีมูลค่าเพิ่ม ดังนั้น **“ขอสงวนสิทธิ์ในการแก้ไขใบเสร็จรับเงิน”** ข้อมูลสำคัญที่ต้องตรวจสอบ ได้แก่ **คำนำหน้าชื่อ ชื่อ นามสกุล ที่อยู่ในการออกใบเสร็จรับเงิน จำนวนผู้สมัคร** ใบจ่ายเงินและจำนวนเงินต้องตรงกัน

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) (วงเล็บมุมของ “ค่าธรรมเนียมการอบรม”)
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 (ภายใน 13 สิงหาคม 2568) หากแจ้งหลังวันที่กำหนดจะส่งผลกระทบต่อผู้เข้าอบรมทั้งหมด
3. เนื่องจากปัจจุบันสถาบันเข้าสู่ระบบภาษีมูลค่าเพิ่ม เมื่อมีการนำข้อมูลส่งให้สรรพากรแล้วไม่สามารถแก้ไขใบเสร็จรับเงินได้ สถาบันจึงขอ “สงวนสิทธิ์ในการแก้ไขใบเสร็จรับเงิน” ดังนั้นเพื่อประโยชน์ของโรงพยาบาลและผู้เข้าอบรม สถาบันขอให้ผู้สมัครตรวจสอบความถูกต้องของ “ชื่อ-นามสกุล และที่อยู่” ที่จะให้ออกใบเสร็จรับเงินทุกครั้ง