



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

ที่ สรพ ๗. 0149

29 เมษายน 2562

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมอบรมหลักสูตร SA004 : การเขียนแบบประเมินตนเอง (SAR WRITING) รุ่นที่ 2

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาล

- สิ่งที่ส่งมาด้วย
1. กำหนดการอบรม
 2. ใบสำรองห้องพัก
 3. แผนที่สถานที่จัดอบรม

ตามที่ สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) ได้มีการปรับปรุงมาตรฐาน ที่จะใช้ในการประเมินและรับรองคุณภาพสถานพยาบาล โดยจะประกาศใช้มาตรฐานโรงพยาบาลและบริการสุขภาพ ฉบับที่ 4 ตั้งแต่วันที่ 1 กรกฎาคม 2561 เป็นต้นไปนั้น

สถาบันเห็นความสำคัญของการให้ความรู้ และสร้างความเข้าใจให้กับสถานพยาบาลเกี่ยวกับเนื้อหาและกระบวนการการเขียนแบบประเมินตนเองที่ถูกต้องตามมาตรฐานโรงพยาบาลและบริการสุขภาพ ฉบับที่ 4 เพื่อให้สถานพยาบาลมีความรู้ และความเข้าใจที่ถูกต้องในการเขียนแบบประเมินตนเอง จึงจัดให้มีการอบรมหลักสูตร SA004 : การเขียนแบบประเมินตนเอง (SAR WRITING) รุ่นที่ 2 ระหว่างวันที่ 11-12 กรกฎาคม 2562 ณ ห้องประชุม จูปีเตอร์ 4-7 ศูนย์การประชุมอิมแพ็ค เมืองทองธานี จังหวัดนนทบุรี

ในการนี้สถาบันขอเชิญโรงพยาบาลของท่าน ลงทะเบียนเข้ารับการอบรมในหลักสูตร SA004 : การเขียนแบบประเมินตนเอง (SAR WRITING) มีรายละเอียดดังนี้

1. รุ่นที่ 2 เปิดรับสมัคร 300 คน ค่าลงทะเบียน 3,500 บาท/ คน
2. ลงทะเบียนผ่านทางเว็บไซต์ www.haregister.com เท่านั้น และชำระเงินภายในกำหนด
3. เปิดให้ผู้สนใจเข้าร่วมอบรมลงทะเบียนวันที่ 25 เมษายน – 24 พฤษภาคม 2562

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นางปิยวรรณ ลิ้มปัญญาเลิศ)

รองผู้อำนวยการ

ปฏิบัติงานแทนผู้อำนวยการสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล

สำนักส่งเสริมการพัฒนา ฝ่ายฝึกอบรม

ผู้ประสานงาน นางสาวนารากรณ์ เตชะอิน 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



กำหนดการ หลักสูตร SA004 : การเขียนแบบประเมินตนเอง (SAR Writing)

ในวันที่ 11-12 กรกฎาคม 2562

ณ ห้องประชุมจูปีเตอร์ 4-7 อิมแพค เมืองทองธานี จังหวัดนนทบุรี

เอกสารที่โรงพยาบาลต้องเตรียมล่วงหน้าก่อนการอบรม

1. Hospital profile ของโรงพยาบาล
2. เอกสาร SAR ของโรงพยาบาล
3. Service Profile ของหน่วยงานโรงพยาบาล (อย่างน้อยที่ต้องมี ER ICU IPD และอื่นๆ)
4. Clinical Tracer ของโรค (1-2 โรคต่อรพ.)

วันที่ 11 กรกฎาคม 2562

เวลา	กิจกรรม	วิทยากร
08.00 - 08.10 น.	ลงทะเบียน แนะนำเอกสาร เงื่อนไขการเข้ารับการอบรมและข้อมูลต่างๆ รวบรวมข้อมูล : ความคาดหวังจากการเข้าร่วมอบรม	
08.10 - 08.30 น.	กล่าวเปิดการอบรม	
08.30 - 09.00 น.	Overview แนวคิด HA และหลักการประเมินตนเอง	
09.00 - 09.30 น.	3P Dialogue	1. นพ.อนุวัฒน์ ศุภชติกุล 2. นพ.กิตตินันท์ นรรมณี
09.30 - 10.30 น.	Usability of Hospital Profile	3. พญ.ปิยวรรณ ลิ้มปัญญาเลิศ
10.30 - 10.45 น.	พักรับประทานอาหารว่าง	4. ดร.อาภากร สุปัญญา 5. ดร.อำพัน วิมลวัฒนา
10.45 - 12.00 น.	Service Profile	6. นายแพทย์ทรง พิลาลัย
12.00 - 13.00 น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน	7. เกสัชกรมุสดี บัวทอง
13.00 - 14.30 น.	เขียนแบบประเมินตนเอง SAR ด้วย 3P	8. อาจารย์รัชดาภรณ์ ทูมมาสุทธิ์
14.30 - 14.45 น.	พักรับประทานอาหารว่าง	
14.45 - 16.30 น.	SAR Checklist	

วันที่ 12 กรกฎาคม 2562

เวลา	กิจกรรม	
08.30– 10.00 น.	เครื่องมือประกอบการเขียน SAR : Performance Measurement	1. นพ.อนุวัฒน์ ศุภชุติกุล 2. นพ.กิตตินันท์ นรรฆมณี
10.00 - 10.15 น.	พักรับประทานอาหารว่าง	3. พญ.ปิยวรรณ ลิ้มปัญญาเลิศ
10.15 - 12.00 น.	เครื่องมือประกอบการเขียน SAR ● Rapid Assessment ● SAR PartIV	4. ดร.อากาศร สุปัญญา 5. ดร.อำพัน วิมลวัฒนา 6. นายแพทย์ทรง พิลาลัย
12.00 - 13.00 น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน	7. เกสัชกรมุสดี บัวทอง
13.00 - 14.30 น.	Alignment	8. อาจารย์รัชดาภรณ์ ทูมมาสุทธิ
14.30 - 14.45 น.	พักรับประทานอาหารว่าง	
14.45 - 16.30 น.	Self Assessment Tool	

*หมายเหตุ กำหนดการสามารถเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม

วิทยากรประจำหลักสูตร :

1. นพ.อนุวัฒน์ ศุภชุติกุล
2. นพ.กิตตินันท์ นรรฆมณี
3. พญ.ปิยวรรณ ลิ้มปัญญาเลิศ
4. ดร.อากาศร สุปัญญา
5. ดร.อำพัน วิมลวัฒนา
6. นายแพทย์ทรง พิลาลัย
7. เกสัชกรมุสดี บัวทอง
8. อาจารย์รัชดาภรณ์ ทูมมาสุทธิ

กรุณากรอกรายละเอียดให้ครบถ้วน
และส่งกลับให้ทางโรงแรมทำการสำรองห้องพัก
กรณีกรอกเอกสารไม่ครบทางโรงแรมถือว่าสละสิทธิ์



แบบฟอร์มการสำรองห้องพัก Novotel Bangkok IMPACT

หลักสูตร SA004 : การเขียนแบบประเมินตนเอง (SAR Writing) รุ่นที่ 2

วันที่ 11-12 กรกฎาคม 2562 ณ ศูนย์ประชุมอิมแพ็ค เมืองทองธานี จังหวัดนนทบุรี

จัดโดย สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) The Healthcare Accreditation Institute (HA)

ชื่อผู้เข้าพัก (1).....พักคู่กับ (2).....

(โปรดระบุ)

Name in English (1).....พักคู่กับ (2).....

ชื่อหน่วยงาน

เบอร์โทรศัพท์ เบอร์โทรสาร

เบอร์มือถือ E-mail

วันที่เข้าพัก เวลา เช็กอินหลัง 14.00 น. (เป็นต้นไป)

วันที่คืนห้องพัก เวลา เช็กเอาท์ก่อน 12.00 น.

ประเภทห้องพัก

ห้อง Standard พัก 1 ท่าน จำนวน.....ห้อง ราคาห้องพัก 1,600.-บาท รวมอาหารเช้า

ห้อง Standard พัก 2 ท่าน จำนวน.....ห้อง ราคาห้องพัก 1,800.-บาท รวมอาหารเช้า

ห้อง Premier พัก 1 ท่าน จำนวน.....ห้อง ราคาห้องพัก 2,800.-บาท รวมอาหารเช้า

ห้อง Premier พัก 2 ท่าน จำนวน.....ห้อง ราคาห้องพัก 3,000.-บาท รวมอาหารเช้า

เตียงเสริม (Sofa Bed) สำหรับท่านที่ 3 ท่าน จำนวน.....ห้อง ราคา 1,200.- บาท (รวมอาหารเช้า)

กรุณาส่งแบบฟอร์มการสำรองห้องพักกลับมาที่แผนกสำรองห้องพัก

หมายเลขโทรศัพท์ 02-833-4889 หมายเลขโทรศัพท์ 02-833-4888 ต่อ 4710-4715

E-mail: H8059-RE@accor.com/H8059-RE1@accor.com/H8059-RE2@accor.com

H8059-RE3@accor.com /H8059-RE4@accor.com

ขั้นตอนการจองห้องพัก (ขอสงวนสิทธิ์เฉพาะข้าราชการไทยเท่านั้น)

1. ทางโรงแรมฯ จะสำรองห้องพักเฉพาะผู้ที่กรอกแบบฟอร์มนี้เท่านั้น (ไม่สามารถเปลี่ยนแปลง หรือแก้ไขแบบฟอร์ม)
2. ทางโรงแรมฯ จะไม่สำรองห้องพักให้กับลูกค้าที่ ไม่มีใบจองและลูกค้าต้องส่งใบจองให้กับทางโรงแรม เพื่อทำการสำรองห้องพักและรอให้ทางโรงแรมยืนยันการจองพร้อมหมายเลขก่อน ที่ท่านจะทำการโอนเงิน
3. ทางโรงแรมฯ จะสำรองห้องพักให้ในกรณีที่ไม่มีห้องว่างเท่านั้น กรุณาสอบถามห้องว่างกับทางโรงแรม ก่อนทำการจองห้องพัก
4. ก่อนที่จะทำการโอนเงิน ท่านจะต้องได้รับการยืนยันการจองจากทางโรงแรมเท่านั้น ** ในกรณีที่โอนเงินโดยไม่มีหมายเลขยืนยันการจอง จากทางโรงแรม ทางโรงแรมจะไม่ทำการคืนเงิน ในกรณีที่ห้องพักเต็ม
5. กรุณาโอนเงิน ภายใน 3 วัน หลังจากได้รับหมายเลขยืนยันการจองจากทางโรงแรม มิเช่นนั้นระบบจะทำการยกเลิกห้องพักโดยอัตโนมัติ
6. ลูกค้าที่จองห้องพัก หรือโอนเงินค่าเข้าพักแล้ว หากมีการเปลี่ยนแปลง/แก้ไข หรือยกเลิกห้องพัก กรุณาแจ้งทางโรงแรมฯ ล่วงหน้า 30 วันก่อนวันเข้าพัก ในกรณีที่ไม่มีแจ้งกับทางโรงแรมฯ โดยทางโทรสารหรือแจ้งกับทางแผนกสำรองห้องพัก ทางโรงแรมฯ ขอสงวนสิทธิ์ไม่คืนเงินค่าห้องพักในทุกกรณี

กรุณาโอนเงินค่าห้องพักเข้าบัญชีโรงแรม (100% ของค่าห้องพักทั้งหมด) ได้ตามธนาคาร ดังนี้

บัญชี บริษัท อิมแพ็ค เอ็กซิซิชั่น แมเนจเม้นท์ จำกัด ธนาคารกรุงศรีอยุธยา จำกัด

บัญชีออมทรัพย์ เลขที่ 456-1-09999-1

และกรุณาส่งใบสำรองห้องพักที่ได้รับการยืนยันและใบโอนเงินมาที่แฟกซ์ : 0-2833-4889 หรือ E-mail:

H8059-RE@accor.com H8059-RE1@accor.com H8059-RE2@accor.com

H8059-RE3@accor.com H8059-RE4@accor.com

ผู้สำรองห้องพัก

ยืนยันการสำรองห้องพัก

.....
แผนกสำรองห้องพัก
Novotel Bangkok IMPACT

กรุณากรอกรายละเอียดให้ครบถ้วน
และส่งกลับให้ทางโรงแรมทำการสำรองห้องพัก
กรณีกรอกเอกสารไม่ครบทางโรงแรมถือว่าสละสิทธิ์



แบบฟอร์มการสำรองห้องพัก Ibis Bangkok Impact

หลักสูตร SA004 : การเขียนแบบประเมินตนเอง (SAR Writing) รุ่นที่ 2

วันที่ 11-12 กรกฎาคม 2562 ณ ศูนย์ประชุมอิมแพ็ค เมืองทองธานี จังหวัดนนทบุรี

จัดโดย สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) The Healthcare Accreditation Institute (HA)

ชื่อผู้จองห้องพัก (1)..... พักคู่กับ.....

(2)..... พักคู่กับ.....

Name in English (1)..... พักคู่กับ.....

(โปรดระบุ) (2)..... พักคู่กับ.....

ชื่อหน่วยงาน

เบอร์โทรศัพท์ เบอร์โทรสาร

เบอร์มือถือ อีเมลล์.....

วันที่เข้าพัก เวลา เช็กอินหลัง 14.00 น. (เป็นต้นไป)

วันที่คืนห้องพัก เวลา เช็กเอาท์ ก่อน 12.00 น.

ราคาสำหรับคนไทย

ห้องพัก Standard (1 ท่าน) จำนวน เดี่ยว = 1,300 บาท (รวมอาหารเช้า)

ห้องพัก Standard (2 ท่าน) จำนวน คู่ = 1,500 บาท (รวมอาหารเช้า)

เตียงเสริม สำหรับท่านที่ 3 จำนวน คน = 800 บาท (รวมอาหารเช้า)

กรุณาส่งแบบฟอร์มการสำรองห้องพักกลับมาที่แผนกสำรองห้องพัก

หมายเลขโทรศัพท์ 02-011-7800-04 / หมายเลขโทรสาร 02-011-7999 /

E-mail: H9060-RE@accor.com H9060-RE1@accor.com

H9060-RE2@accor.com H9060-RE3@accor.com H9060-RE4@accor.com

ขั้นตอนการจองห้องพัก (ขอสงวนสิทธิ์เฉพาะข้าราชการไทยเท่านั้น)

1. ทางโรงแรมฯ จะสำรองห้องพักเฉพาะผู้ที่กรอกแบบฟอร์มนี้เท่านั้น (ไม่สามารถเปลี่ยนแปลง หรือแก้ไขแบบฟอร์ม)
2. ลูกค้าต้องส่งใบจองให้กับทางโรงแรม เพื่อทำการสำรองห้องพักและรอให้ทางโรงแรมยืนยัน พร้อมหมายเลขการจอง ก่อนที่ถึงจะทำการโอนเงิน
3. กรุณาสอบถามห้องว่างกับทางโรงแรม ก่อนการทำจองห้องพัก ทางโรงแรมจะสำรองห้องพักให้ในกรณีที่ที่มีห้องว่างเท่านั้น
4. ก่อนที่ทำการโอนเงิน ท่านจะต้องได้รับการยืนยันการจองจากทางโรงแรมเท่านั้น
** ในกรณีที่โอนเงินโดยไม่มีหมายเลขยืนยันการจอง จากทางโรงแรม ทางโรงแรมจะไม่ทำการคืนเงิน ในกรณีที่ห้องพักเต็ม
5. กรุณาโอนเงิน ภายใน 3 วัน หลังจากได้รับหมายเลขยืนยันการจองจากทางโรงแรม มิเช่นนั้นระบบจะทำการยกเลิกห้องพักโดยอัตโนมัติ
6. ลูกค้าที่จองห้องพัก หรือ โอนเงินค่าเข้าพักแล้ว หากมีการเปลี่ยนแปลง/แก้ไข หรือยกเลิกห้องพัก กรุณาแจ้งทางโรงแรมฯ ล่วงหน้า 30 วันก่อนวันเข้าพัก ในกรณีที่ไม่มีแจ้งกับทางโรงแรมฯ โดยทางโทรสารหรือแจ้งกับทางแผนกสำรองห้องพัก ทางโรงแรมฯ ขอสงวนสิทธิ์ไม่คืนเงินค่าห้องพักในทุกกรณี
กรุณาโอนเงินค่าห้องพักเข้าบัญชีโรงแรม (100% ของค่าห้องพักทั้งหมด) ได้ตามธนาคาร ดังนี้

ธนาคารกสิกรไทย ชื่อบัญชี บริษัท อิมแพ็ค เอ็กซิซิชั่น แมเนจเม้นท์ บัญชีออมทรัพย์ เลขที่ 593-1-00805-8

และกรุณาส่งใบสำรองห้องพักที่ได้รับการยืนยันและใบโอนเงินมาที่แฟกซ์ : 02-011-7999 หรือ

E-mail H9060-RE@accor.com H9060-RE1@accor.com

H9060-RE2@accor.com H9060-RE3@accor.com H9060-RE4@accor.com

ผู้สำรองห้องพัก

ยืนยันการสำรองห้องพัก

แผนกสำรองห้องพัก
IBIS Bangkok IMPACT



TERRAZZA

TOTAL RESERVATION

OUTDOOR RESTAURANT

OUTDOOR SWIMMING POOL

HALL	HALL	HALL	HALL	END	EXIT	EXIT
8	7	6	5	4	3	2

TERRAZZA

IMPACT HOTEL

HONG KONG FISHERMAN



BANGKOK IMPACT

GRAND DIAMOND BALLROOM

SAPPHIRE ROOM 1-12

JUPITER ROOM 1-16

ROYAL JUBILEE BALLROOM

ACTIV SQUARE

IN BOUND

OUT BOUND

ห้องประชุมจูปิเตอร์ 4-7

BISTRO

MORAH

IMPACT LAKESIDE

CHANGWATTANA ROAD >>

CHANGWATTANA ROAD >>

Express Way

Express Way

ข้อแนะนำทางการเงิน

1. ส่งหนังสือแจ้งเหตุผลที่ไม่สามารถเข้ารับการอบรมได้ ให้ สรพ. ก่อนการจัดอบรมล่วงหน้าอย่างน้อย 30 วัน (ภายใน 11 มิถุนายน 2562) สรพ. จะคืนเงินค่าลงทะเบียนให้เต็มจำนวน หากแจ้งหลังจากวันที่กำหนด จะไม่สามารถรับเงินคืนได้
2. กรณีที่หลักสูตรนั้นต้องการจัดกลุ่มผู้เรียนแบบคณะวิชาชีพ โรงพยาบาลต้องแจ้งการเปลี่ยนแปลง ชื่อ-นามสกุลผู้เข้าอบรม ให้ทาง สรพ. ทราบล่วงหน้าก่อนการจัดอบรมอย่างน้อย 15 วัน (ภายใน 26 มิถุนายน 2562) หากแจ้งหลังวันที่กำหนดจะส่งผลกระทบต่อผู้เข้าอบรมทั้งหมด
3. เนื่องจากปัจจุบันสถาบันเข้าสู่ระบบภาษีมูลค่าเพิ่ม เมื่อมีการนำข้อมูลส่งให้สรรพากรแล้วไม่สามารถแก้ไขใบเสร็จรับเงินได้ สถาบันจึงขอ “สงวนสิทธิ์ในการแก้ไขใบเสร็จรับเงิน” ดังนั้นเพื่อประโยชน์ของ โรงพยาบาลและผู้เข้าอบรม สถาบันขอให้ผู้สมัครตรวจสอบความถูกต้องของ “ชื่อ-นามสกุลและที่อยู่” ที่จะให้ออกใบเสร็จรับเงินทุกครั้ง