



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

ที่ สรพ. ๖ ๐143

23 เมษายน 2562

เรื่อง ตอบรับการอบรมหลักสูตร HA 704

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาล

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

ตามที่โรงพยาบาลของท่านได้แจ้งความประสงค์ส่งบุคลากรเข้ารับการอบรมหลักสูตร HA 704: การประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อการพัฒนาต่อเนื่อง (Rolling Quality Momentum) ระหว่างวันที่ 22-23 กรกฎาคม 2562 ณ ห้องประชุมโรงแรมมิราเคิล แกรนด์ คอนเวนชั่น 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 jitra@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



กำหนดการประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อการพัฒนาต่อเนื่อง

Rolling Quality Momentum (HA 704)

วันที่ 22-23 กรกฎาคม 2562

ณ ห้องประชุมจูปีเตอร์ ชั้น 3 โรงแรมมิราเคิล แกรนด์ คอนเวนชัน กรุงเทพมหานคร

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 ในเรื่องที่ยื่นทะเบียน/จะยื่นทะเบียน Risk register
6. ข้อเสนอแนะของผู้เยี่ยมสำรวจ แผนพัฒนาและรายงานความก้าวหน้า

การเตรียมตัวก่อนการเข้าประชุมเชิงปฏิบัติการ

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

วันที่ 22 กรกฎาคม 2562

เวลา	หัวข้อบรรยาย	ผู้บรรยาย
08.00 - 08.30 น.	ลงทะเบียน	
08.30 - 09.00 น.	แนวคิดการพัฒนาคุณภาพ	นพ.อนุวัฒน์ ศุภชุติกุล
9.00 - 10.15 น.	Standard Part III in the View of Patient & Personnel Experience workshop : Standard Part III & 2P Experience	อ.กนกรัตน์ แสงอำไพ
10.15 - 10.30 น.	พักรับประทานอาหารว่าง	
10.30 - 12.00 น.	HA Standards Part I ประยุกต์ใช้กับระดับหน่วยงาน workshop : เรียนรู้มาตรฐานตอนที่ I (ประยุกต์ใช้ในระดับหน่วยงาน)	นพ.อนุวัฒน์ ศุภชุติกุล ภก.สงกรานต์ มีชูนิค
12.00 - 13.00 น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน	
13.00 - 14.15 น.	Hospital profile เครื่องมือทำความเข้าใจบริบทองค์กร Workshop : เรียนรู้การใช้ประโยชน์จาก Hospital profile (ประยุกต์ใช้ใน ระดับหน่วยงาน)	ภก.สงกรานต์ มีชูนิค
14.15 - 14.30 น.	พักรับประทานอาหารว่าง	
14.30 - 16.00 น.	Performance Measurement	นพ.อนุวัฒน์ ศุภชุติกุล ภก.สงกรานต์ มีชูนิค
16.00 - 16.30 น.	อภิปรายตอบข้อซักถามโดยอาจารย์อนุวัฒน์	นพ.อนุวัฒน์ ศุภชุติกุล

วันที่ 23 กรกฎาคม 2562

เวลา	หัวข้อบรรยาย	ผู้บรรยาย
08.00 - 08.30 น.	ลงทะเบียน	
08.30 - 09.00 น.	ทบทวนบทเรียนวันที่ 1	ภก.สงกรานต์ มีชูนิก
09.00 - 10.15 น.	จากข้อเสนอแนะสู่การปฏิบัติ workshop การพัฒนาตามข้อเสนอแนะ (action plan)	ภก.สงกรานต์ มีชูนิก
10.15 - 10.30 น.	พักรับประทานอาหารว่าง	
10.30 - 12.00 น.	จากข้อเสนอแนะสู่การปฏิบัติ (ต่อ) workshop การพัฒนาตามข้อเสนอแนะ (action plan)	ภก.สงกรานต์ มีชูนิก
12.00 - 13.00 น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน	
13.00 - 14.15 น.	จากข้อเสนอแนะสู่การปฏิบัติ (ต่อ) workshop การพัฒนาตามข้อเสนอแนะ (action plan)	ภก.สงกรานต์ มีชูนิก
14.15 - 14.30 น.	พักรับประทานอาหารว่าง	
14.30 - 16.30 น.	Risk Management : Risk Register Workshop : Risk Register	อ.กนกรัตน์ แสงอำไพ

*หมายเหตุ กำหนดการอาจเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม



โรงแรมมิราเคิล แกรนด์ คอนเวนชั่น

ใบจองห้องพักสำหรับกรุ๊ปสัมมนา (ผู้เข้าพักชำระเงินค่าห้องพักเอง)

รายละเอียดการประชุมสัมมนา

หัวข้อการสัมมนา

หน่วยงานผู้จัด (หน่วย, สำนัก, กรม, กระทรวง)สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (สรพ.).....

กำหนดวันที่ประชุมสัมมนา (วันที่, เดือน, ปี)22-23 กรกฎาคม 2562.....

รายละเอียดการจองห้องพัก (ตัวบรรจง)

ชื่อ/สกุล พักเดี่ยว.....ห้อง / พักคู่.....ห้อง วันที่เข้าพัก วันที่ออก.....

ชื่อ/สกุล พักเดี่ยว.....ห้อง / พักคู่.....ห้อง วันที่เข้าพัก วันที่ออก.....

รวมจำนวนห้องพัก ห้อง

ราคาห้องพักเดี่ยว (1 คน)1,600.-.....บาท / ห้อง / คืน รวมอาหารเช้า (จัดแยกทานที่ห้องฟังก์ชั่น)

ราคาห้องพักคู่ (2 คน)1,600.-.....บาท / ห้อง / คืน รวมอาหารเช้า (จัดแยกทานที่ห้องฟังก์ชั่น)

ราคาเตียงเสริม สำหรับคนที่ 31,000.-.....บาท / ห้อง / คืน รวมอาหารเช้า (จัดแยกทานที่ห้องฟังก์ชั่น)

สถานที่ทำงาน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

ชื่อผู้ติดต่อเบอร์โทร.....แฟกซ์.....

เงื่อนไขการจองห้องพัก

1. ปิดการสำรองห้องพักในราคาพิเศษนี้ ภายในวันที่ 5 กรกฎาคม 2562
2. ผู้เข้าพักจะต้องโทรเช็คห้องว่างกับทางแผนกสำรองห้องพัก ก่อนการโอนเงินมัดจำทุกครั้ง
3. เช็คห้องว่างแล้ว ภายในวันเดียวกัน ให้ทำการโอนเงินมัดจำค่าห้องพักอย่างน้อย 1 คืน เต็มจำนวน ต่อห้อง
4. การโอนเงินชำระค่ามัดจำ โดยผ่าน ธนาคาร หรือตู้ ATM โดยส่งจ่ายดังนี้

ชื่อบัญชี : บริษัทแมจิก เอ็นเตอร์ไพรส์ จำกัด (บัญชีออมทรัพย์)	
ธนาคารกรุงเทพ	ธนาคารไทยพาณิชย์
สาขาหลักสี่	สาขาหลักสี่
189-0-89376-9	029-2-94042-2

อย่าลืมเก็บสลิปการโอนเงินจากตู้ ATM ด้วยนะคะ

5. ผู้เข้าพักจะได้ห้องพัก ก็ต่อเมื่อท่านได้ส่ง 1)แบบฟอร์มจองห้อง และ 2)ใบสำเนา/สลิปการโอนเงิน มาพร้อมกันเท่านั้น
6. ทางโรงแรมสงวนสิทธิ์ ไม่คืนเงินมัดจำ กรณียกเลิกการจอง หรือไม่มาเข้าพักตามกำหนด
7. เวลาเข้าพักเริ่มตั้งแต่เวลา 15.00 น. เป็นต้นไป

หมายเหตุ หลังจากส่งเอกสารแล้ว กรุณาโทรเช็คกับทางเจ้าหน้าที่แผนกสำรองห้องพัก เพื่อตรวจสอบเอกสารของท่านภายในวันเดียวกัน

โทร. 02-575-5599 ต่อ แผนกสำรองห้องพัก 1112 - 1114 แฟกซ์ 02-575-5655

ข้อเสนอแนะทางการเงิน

1. ส่งหนังสือแจ้งเหตุผลที่ไม่สามารถเข้ารับการอบรมได้ ให้ สรพ. ก่อนการจัดอบรมล่วงหน้าอย่างน้อย 30 วัน (ภายใน 21 มิถุนายน 2562) สรพ. จะคืนเงินค่าลงทะเบียนให้เต็มจำนวน หากแจ้งหลังจากวันที่กำหนดจะไม่สามารถรับเงินคืนได้
2. กรณีที่หลักสูตรนั้นต้องการจัดกลุ่มผู้เรียนแบบคณะวิชาชีพ โรงพยาบาลต้องแจ้งการเปลี่ยนแปลงชื่อ-นามสกุลผู้เข้าอบรม ให้ทาง สรพ. ทราบล่วงหน้าการจัดอบรมอย่างน้อย 15 วัน (ภายใน 5 กรกฎาคม 2562) หากแจ้งหลังวันที่กำหนดจะส่งผลกระทบต่อผู้เข้าอบรมทั้งหมด
3. เนื่องจากปัจจุบันสถาบันเข้าสู่ระบบภาษีมูลค่าเพิ่ม เมื่อมีการนำข้อมูลส่งให้สรรพากรแล้วไม่สามารถแก้ไขใบเสร็จรับเงินได้ สถาบันจึงขอ **“สงวนสิทธิ์ในการแก้ไขใบเสร็จรับเงิน”** ดังนั้นเพื่อประโยชน์ของโรงพยาบาลและผู้เข้าอบรม สถาบันขอให้ผู้สมัครตรวจสอบความถูกต้องของ “ชื่อ-นามสกุลและที่อยู่” ที่จะให้ออกใบเสร็จรับเงินทุกครั้ง