



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

3624

1 ตุลาคม 2562

เรื่อง ตอบรับการอบรมหลักสูตร HA 705

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาล

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

ตามที่โรงพยาบาลของท่านได้แจ้งความประสงค์ส่งบุคลากรเข้ารับการอบรมหลักสูตร HA 705: การประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อเตรียมความพร้อมในการต่ออายุรับรอง (Act to Re-accreditation) ระหว่างวันที่ 21-22 พฤษภาคม 2563 ณ ห้องประชุมโรงแรมอมารี ดอนเมือง แอร์พอร์ต กรุงเทพมหานคร โดยมีกำหนดการตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 1

สรพ. ยินดีรับบุคลากรของท่านเข้าร่วมการอบรมในหลักสูตรดังกล่าว ทั้งนี้ขอให้ผู้เข้ารับการอบรมสำรองห้องพักโดยตรงกับทางโรงแรมอมารี ดอนเมือง แอร์พอร์ต กรุงเทพมหานคร ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 2

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นางปิยวรรณ ลิ้มปัญญาเลิศ)

รองผู้อำนวยการ

ปฏิบัติงานแทนผู้อำนวยการสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล

สำนักส่งเสริมการพัฒนา

นางสาวเพ็ญนิต์ สุรีย์ลิขิต โทร. 02-832-9470 E-mail: phennee@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 HA 705 การประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อเตรียมความพร้อมในการต่ออายุการรับรอง (Act to Re-accreditation)

ระหว่างวันที่ 21-22 พฤษภาคม 2563

ณ ห้องประชุมโรงแรมอมารี ดอนเมือง แอร์พอร์ต กรุงเทพมหานคร

เอกสารที่ต้องนำมาใช้ในการประชุม

1. มาตรฐานโรงพยาบาลและบริการสุขภาพ
2. Hospital profile
3. ผลลัพธ์ตอนที่ 4 : เตรียมชุดข้อมูลก่อนคำนวณตัวชี้วัดรายเดือน , ตัวชี้วัดรายเดือนและ Notebook เพื่อวิเคราะห์ข้อมูล
4. Clinical tracer highlight
5. ข้อมูลผลการทบทวน case ระดับความรุนแรง G, H, I
6. ข้อเสนอแนะของผู้เยี่ยมสำรวจ แผนพัฒนาและรายงานความก้าวหน้า

วันที่ 21 พฤษภาคม 2563

เวลา	กิจกรรม	วิทยากร
08.00 - 08.30 น.	ลงทะเบียน	
08.30 - 09.30 น.	Update แนวคิดการพัฒนาคุณภาพ	อ.ผ่องพรรณ ธนา นพ.อนุวัฒน์ ศุภชุติกุล
09.30 - 10.15 น.	Easy Quality for CLT/PCT	ภก.ปรมินทร์ วีระอนันต์วัฒน์ อ.กนกรัตน์ แสงอำไพ
10.15 - 10.30 น.	พักรับประทานอาหารว่าง	
10.45 - 12.00 น.	Performance Measurement	ภก.สงกรานต์ มีชูนิ๊ก
12.00 - 13.00 น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน	
13.00 - 14.30 น.	New HA Standards: Risk management through risk register	ภก.ปรมินทร์ วีระอนันต์วัฒน์ อ.กนกรัตน์ แสงอำไพ
14.30 - 14.45 น.	พักรับประทานอาหารว่าง	
14.45 - 16.30 น.	Workshop : Risk Register & RCA	ภก.ปรมินทร์ วีระอนันต์วัฒน์ อ.กนกรัตน์ แสงอำไพ

วันที่ 22 พฤษภาคม 2563

เวลา	กิจกรรม	วิทยากร
09.00 - 09.15 น.	ทบทวนบทเรียนวันที่ 1	ภก.ปรมิินทร์ วีระอนันต์วัฒน์ ภก.สงกรานต์ มีชูนี้ก
09.15 - 10.00 น.	จากข้อเสนอแนะสู่การปฏิบัติ	
10.00 - 10.30 น.	Workshop : จากข้อเสนอแนะสู่การปฏิบัติ	
10.30 - 10.45 น.	พักรับประทานอาหารว่าง	
10.45 - 12.00 น.	Workshop : จากข้อเสนอแนะสู่การปฏิบัติ	
12.00 - 13.00 น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน	
13.00 - 14.30 น.	Workshop : จากข้อเสนอแนะสู่การปฏิบัติ	
14.30 - 14.45 น.	พักรับประทานอาหารว่าง	
14.45 - 16.30 น.	Workshop : จากข้อเสนอแนะสู่การปฏิบัติ	

*หมายเหตุ กำหนดการสามารถเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม

วิทยากรกลุ่ม

1. พล.อ.ท.สุชิน บุญมา
2. นพ.ทรง พิลาลัย
3. ทพญ.รัตนอร จุห้อง

เจ้าหน้าที่ สรพ.

1. นางสาวเพ็ญนิตี สุรีย์ลิขิต

แบบฟอร์มการสำรองห้องพัก การอบรม (HA 705)

“การประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อเตรียมความพร้อมในการต่ออายุการรับรอง (Act to Re-accreditation)”

วันที่ 21-22 พฤษภาคม 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)
- ☉ ห้องพักรวม ราคา 2,800.-บาทสุทธิ รวมอาหารเช้า (พัก 3 ท่าน)

เงื่อนไขการชำระเงิน

- ค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นระหว่างเข้าพักเรียกเก็บกับผู้เข้าพักโดยตรง
- เพื่อเป็นการยืนยันการจองห้องพัก กรุณาโอนเงินค่าห้องพักเต็มจำนวนที่พักรจริงหรืออย่างน้อย 1 คืน ให้ทางโรงแรมฯ โดยมีรายละเอียดการโอนเงิน ดังนี้

ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขาสาธุการ

ชื่อบัญชี บริษัท ดอนเมืองอินเตอร์เนชั่นแนลแอร์พอร์ตโฮเต็ล จำกัด

บัญชีกระแสรายวัน เลขที่บัญชี 311-3-00567-0

****โปรดส่งแบบฟอร์มการสำรองห้องพักโดยตรงที่โรงแรมอมารี ดอนเมือง กรุงเทพฯ โดยส่งโทรสาร**

ถึง **คุณพี ธีระเวทย์** 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)
 - โรงแรมขอสงวนสิทธิ์ในการคืนเงินค่าห้องพักทั้งสินไม่ว่ากรณีใด 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 ธีระเวทย์ ผู้จัดการฝ่ายขาย)

ปิดรับการจองห้องพักก่อน วันอังคารที่ 12 พฤษภาคม พ.ศ. 2563

*****หากจัดส่งหลังจากกำหนดจะทำได้อีกเมื่อมีห้องพักว่างเท่านั้น*****

ข้อแนะนำทางการเงิน

1. ส่งหนังสือแจ้งเหตุผลที่ไม่สามารถเข้ารับการอบรมได้ ให้ สรพ. ก่อนการจัดอบรมล่วงหน้าอย่างน้อย 30 วัน (ภายใน 21 เมษายน 2563) สรพ. จะคืนเงินค่าลงทะเบียนให้เต็มจำนวน หากแจ้งหลังจากวันที่กำหนด จะไม่สามารถรับเงินคืนได้
2. กรณีที่หลักสูตรนั้นต้องการจัดกลุ่มผู้เรียนแบบคณะวิชาชีพ โรงพยาบาลต้องแจ้งการเปลี่ยนแปลง ชื่อ-นามสกุลผู้เข้าอบรม ให้ทาง สรพ. ทราบล่วงหน้าก่อนการจัดอบรมอย่างน้อย 15 วัน (ภายใน 5 พฤษภาคม 2563) หากแจ้งหลังวันที่กำหนดจะส่งผลกระทบต่อผู้เข้าอบรมทั้งหมด
3. เนื่องจากปัจจุบันสถาบันเข้าสู่ระบบภาษีมูลค่าเพิ่ม เมื่อมีการนำข้อมูลส่งให้สรรพากรแล้วไม่สามารถแก้ไขใบเสร็จรับเงินได้ สถาบันจึงขอ “สงวนสิทธิ์ในการแก้ไขใบเสร็จรับเงิน” ดังนั้นเพื่อประโยชน์ของ โรงพยาบาลและผู้เข้าอบรม สถาบันขอให้ผู้สมัครตรวจสอบความถูกต้องของ “ชื่อ-นามสกุลและที่อยู่” ที่จะให้ออกใบเสร็จรับเงินทุกครั้ง