



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

ที่ สรพ. ๖ 006๑

14 กุมภาพันธ์ 2562

เรื่อง ตอรับการอบรมหลักสูตร HA 201

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาล

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

ตามที่โรงพยาบาลของท่านได้แจ้งความประสงค์ส่งบุคลากรเข้ารับการอบรมหลักสูตร HA 201 : HA พื้นฐานสำหรับการพัฒนาคุณภาพสถานพยาบาล ระหว่างวันที่ 5 - 7 มิถุนายน 2562 ณ ห้องประชุม โรงแรม นารายณ์ กรุงเทพฯ โดยมีกำหนดการตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 1

สรพ. ยินดีรับบุคลากรของท่านเข้าร่วมการอบรมในหลักสูตรดังกล่าว ทั้งนี้ขอให้ผู้เข้ารับการอบรมสำรองห้องพักโดยตรงกับทางโรงแรม ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 2

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวอาภากร สุปัญญา)

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 ขอย 6

ถ.ติวานนท์ ต.ตลาดขวัญ อ.เมือง จ.นนทบุรี 11000

Tel. 02-832-9400 Fax. 02-832-9540 www.ha.or.th



กำหนดการหลักสูตร HA 201 : HA พื้นฐานสำหรับการพัฒนาคุณภาพสถานพยาบาล
ระหว่างวันที่ 5-7 มิถุนายน 2562 ณ ห้องประชุม โรงแรมนารายณ์ กรุงเทพฯ

วันที่ 5 มิถุนายน 2562	
08.00 – 08.30 น.	ลงทะเบียน
08.30 – 09.00 น.	นำเข้าสู่บทเรียน ความต้องการ/ความคาดหวัง
09.00 – 10.15 น.	แนวคิดคุณภาพ (01)
10.15 – 10.30 น.	Break
10.30 – 12.00 น.	ทำงานประจำให้ดี (Quality in daily work - 02)
12.00 – 13.00 น.	Lunch
13.00 – 14.00 น.	ทำงานประจำให้ดี (Quality in daily work - 02)
14.00 – 14.15 น.	Break
14.15 – 16.30 น.	ทำความเข้าใจมาตรฐาน HA (HA Standard - 03)
วันที่ 6 มิถุนายน 2562	
08.30 – 09.00 น.	สรุปบทเรียน
09.00 – 10.30 น.	ขยันทบทวน (04)
10.30 – 10.45 น.	Break
10.45 – 12.00 น.	ขยันทบทวน (04)
12.00 – 13.00 น.	Lunch
13.00 – 14.30 น.	การบริหารความเสี่ยง (RM - 05)
14.30 – 14.45 น.	Break
14.45 – 16.30 น.	CQI (06)
วันที่ 7 มิถุนายน 2562	
08.30 – 09.00 น.	สรุปบทเรียน
09.00 – 10.30 น.	เครื่องมือคุณภาพ (Driver Diagram และ Trace - 07)
10.30 – 10.45 น.	Break
10.45 – 12.00 น.	มีอะไรให้คุยกัน (Team communication - 08)
12.00 – 13.00 น.	Lunch
13.00 – 14.30 น.	Unit-based Quality (Purpose Process - 08)
14.30 – 14.45 น.	Break
14.45 – 16.30 น.	Unit-based Quality (Performance - 08)

หมายเหตุ กำหนดการสามารถปรับเปลี่ยนได้ตามความเหมาะสม

วิทยากร อ.รัชดาภรณ์ ทุมมาสุทธิ์, นพ.อนเนก หล้าเพชร, นพ.ทรงง พิลาสัย, อ.เอมอมร คำนุช, อ.ไตรสุตา ไตรจโรด
ผู้ประสานงาน น.ส.จิตรา เกสพานิช

แบบฟอร์มการสำรองห้องพัก



แบบสำรองห้องพัก

HA 201: พื้นฐานสำหรับการพัฒนาคุณภาพสถานพยาบาล

จัดโดย สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล

วันที่ 5 - 7 มิถุนายน 2562 ณ ห้องบอลรูม โรงแรมนารายณ์ สยาม กรุงเทพฯ

1. ชื่อผู้เข้าพัก (ท่านที่ 1) : ทางโรงแรมฯ ขอสงวนสิทธิ์ ในการเปลี่ยนแปลง แก้ไขใบเสร็จทุกกรณี ภายใน 7 วัน นับจากวันที่ระบุใบใบเสร็จ

นาย นาง นางสาว _____ นามสกุล _____

รายละเอียดในการออกใบเสร็จ : สถานที่ทำงาน (กรุณาระบุให้ชัดเจน)

เลขที่ _____ หมู่ที่ _____ ถนน _____ ตำบล _____ อำเภอ _____

จังหวัด _____ รหัสไปรษณีย์ _____ หมายเลขผู้เสียภาษี (หน่วยงาน) _____

โทรศัพท์มือถือ _____ โทรศัพท์หน่วยงาน _____ E-mail _____

1.1 ชื่อผู้เข้าพัก (ท่านที่ 2) : ทางโรงแรมฯ ขอสงวนสิทธิ์ ในการเปลี่ยนแปลง แก้ไขใบเสร็จทุกกรณี ภายใน 7 วัน นับจากวันที่ระบุใบใบเสร็จ

นาย นาง นางสาว _____ นามสกุล _____

รายละเอียดในการออกใบเสร็จ : สถานที่ทำงาน (กรุณาระบุให้ชัดเจน)

เลขที่ _____ หมู่ที่ _____ ถนน _____ ตำบล _____ อำเภอ _____

จังหวัด _____ รหัสไปรษณีย์ _____ หมายเลขผู้เสียภาษี (หน่วยงาน) _____

โทรศัพท์มือถือ _____ โทรศัพท์หน่วยงาน _____ E-mail _____

2. วันเข้าพัก (Check in time 2:00 p.m. And Check out time 12:00 p.m.)

เข้าพักวันที่ (Arrival Date) _____ ออกวันที่ (Departure Date) _____

3. การจองห้องพัก (กรุณาส่งแบบฟอร์มภายในวันที่ 1 พฤษภาคม 2562 เท่านั้น)

3.1 กรุณาส่งแบบสำรองห้องพัก ถึง คุณอุษาพร บุญเกิด ที่ E-mail : usaporn.sa@naraihotel.co.th

3.2 กรุณาตรวจสอบผลการส่งเอกสารที่เบอร์ 0-2237-0100 ต่อ 7909 (หลังจากส่งเอกสารผ่านเรียบร้อยแล้ว)

3.3 กรุณากรอกยืนยันเอกสารทาง E-mail และเอกสารที่ถูกยืนยันจะต้องมีลายเซ็นพนักงาน และประทับตรา

3.4 กรณีต้องการยกเลิกการสำรองห้องพัก ผู้เข้าพักต้องส่งเอกสารทาง E-mail เพื่อแจ้งยกเลิกห้องพักล่วงหน้า 7 วันด้วยตนเอง

3.5 กรุณาส่งแบบฟอร์มการสำรองห้องพัก โดยด่วนที่สุด

4. ราคาห้องพัก (ห้องพักแบบสแตนดาร์ด)

ห้องเดี่ยว (อาหารเช้า 1 ที่) ราคา 1,500 บาท _____ ห้อง _____ คืน

ห้องคู่ (อาหารเช้า 2 ที่) ราคา 1,600 บาท _____ ห้อง _____ คืน

5. การชำระเงินค่าห้องพัก

5.1 ชำระค่าใช้จ่าย 100% ด้วยเงินสด หรือบัตรเครดิต (ภายใน 3 วันทำการ หลังจากทางโรงแรมฯ ส่งแบบฟอร์มตอบกลับ)

เพื่อยืนยันการจองห้องพัก ชื่อบัญชี บจ. นารายณ์โฮเต็ล ธนาคารกรุงเทพ สาขา สยาม เลขที่บัญชี 118-4-52554-9

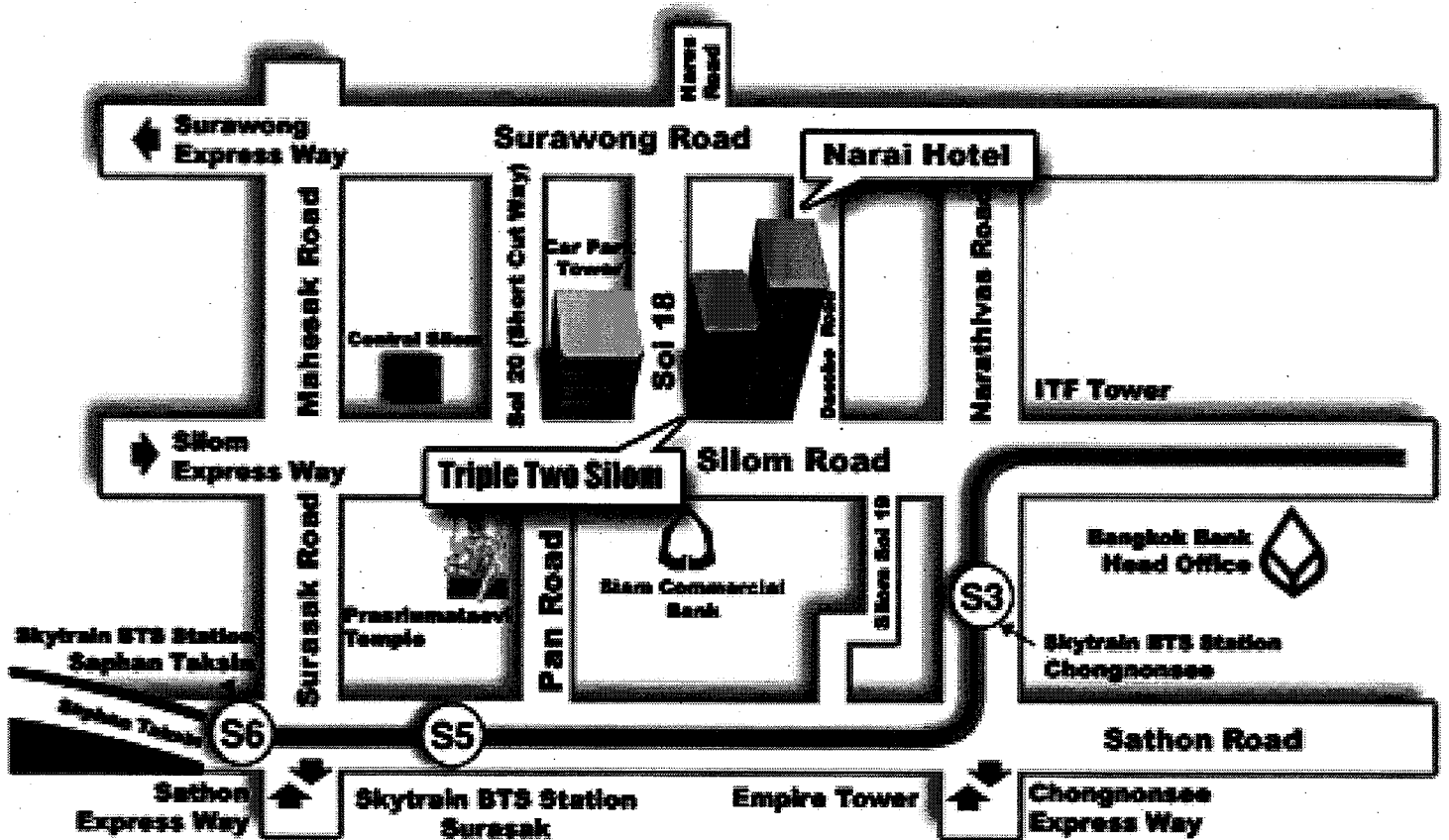
(กรุณาตรวจสอบยอดเงินก่อนดำเนินการชำระ เนื่องจากทางโรงแรมขอสงวนสิทธิ์ในการคืนเงินทุกกรณี)

5.2 กรณีชำระด้วยบัตรเครดิต ทางโรงแรมไม่มีค่าธรรมเนียมการใ้บัตรเครดิต

5.3 กรณีที่ลูกค้ายืนยันการจองห้องพัก และชำระเงิน 100% ณ วันเข้าพัก หากลูกค้าไม่สามารถเข้าพักได้ตามวันที่ระบุไว้
ลูกค้ายินดีที่จะชำระค่าใช้จ่ายเต็มจำนวนให้กับทางโรงแรมฯ โดยไม่มีเงื่อนไข

5.4 กรณีลูกค้ายกเลิกห้องพัก น้อยกว่า 7 วันของวันที่เข้าพัก ลูกค้ายินดีที่จะชำระค่าใช้จ่ายเต็มจำนวนให้กับทางโรงแรมฯ โดยไม่มีเงื่อนไข

Narai Hotel



Please print this direction guide in Thai language and show it to the taxi drivers at the airport.



กรุณาพายุโดยสารท่านนี้
ไปยังโรงแรมแห่งนี้ด้วยครับ

Narai Hotel

222 Silom Rd., Bangrak Bangkok 10500

โรงแรมนารายณ์

222 ถนนสีลม บางรัก กรุงเทพฯ 10500

ข้อเสนอแนะทางการเงิน

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