



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. 04.2/ว.0052

14 กุมภาพันธ์ 2567

เรื่อง ตอบรับการอบรมหลักสูตร HA 404 ผ่านโปรแกรม ZOOM

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาล

- สิ่งที่ส่งมาด้วย
1. กำหนดการ
  2. คู่มือการใช้งานโปรแกรม zoom
  3. แนวทางการสมัคร/เข้าร่วมอบรมและรายละเอียดสำคัญในการอบรม

ตามที่โรงพยาบาลของท่านได้แจ้งความประสงค์ส่งบุคลากรเข้ารับการอบรมหลักสูตร HA404: พื้นฐานการบริหารงานคุณภาพ (Quality Management Fundamental Skill) (Zoom) รุ่นที่ 2 หลักสูตร จำนวน 21 ชั่วโมง (วันละ 7 ชั่วโมง) โดยครั้งที่ 1: วันที่ 6-7 มิถุนายน 2567 ครั้งที่ 2: วันที่ 18 มิถุนายน 2567 อบรมออนไลน์ผ่านโปรแกรม zoom หรือโปรแกรมอื่นตามที่สถาบันกำหนด โดยมีรายละเอียด หลักสูตร ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 1

สรพ. ยินดีรับบุคลากรของท่านเข้าร่วมการอบรมในหลักสูตรดังกล่าว ทั้งนี้ขอให้ผู้เข้ารับการ อบรมศึกษาคู่มือการใช้งานโปรแกรม zoom เบื้องต้น แนวทางการสมัคร/เข้าร่วมอบรมและรายละเอียดสำคัญ ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 2-3

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นางบรรจง จำปา)

รองผู้อำนวยการ

ปฏิบัติงานแทนผู้อำนวยการสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล

กลุ่มภารกิจส่งเสริมการพัฒนาและฝึกอบรม

ชื่อ นางสาวจิตรา เกสพานิช โทรศัพท์ 02 027 8846 ต่อ 9515 e-mail : jittra@ha.or.th



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

(ร่าง) กำหนดการ หลักสูตร HA404 : หลักสูตรอบรมออนไลน์ระยะสั้น พื้นฐานการบริหารงานคุณภาพ  
(Quality Management Fundamental Skill) ในวันที่ 6-7 และ 18 มิถุนายน 2567 ผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ ZOOM

วัน/เวลา	08.30-09.00	09.00-10.30	10.45-12.00	Lunch Break	13.00-14.15	14.30-16.00	16.00-16.30
06/06/67	Check-in	บทบาทหน้าที่ของ Quality Facilitator และหลักการพื้นฐานการบริหารงานคุณภาพ (นพ.ทรงง, ทพญ.รัตนอร)	มาตรฐาน, SPA, SAR (นพ.ทรงง และทีมวิทยากร)		ทักษะการฟัง (นพ.อนง, อ.รัชดาภรณ์)	ทักษะการโค้ช (นพ.อนง, อ.รัชดาภรณ์)	AAR & Assignment I
07/06/67	Morning Dialogue	รู้จักเครื่องมือคุณภาพและการประเมินตนเอง การกำหนดเป้าหมายและการวัดผลลัพธ์ (นพ.ทรงง, นพ.อนง และทีมวิทยากร)			แนวคิดการออกแบบกระบวนการ (นพ.ทรงง, อ.รัชดาภรณ์ และทีมวิทยากร)	การจัดทำแผนพัฒนาคุณภาพ (นพ.ทรงง, ทพญ.รัตนอร และทีมวิทยากร)	AAR & Assignment II
18/06/67	Check-in	นำเสนอแผนการพัฒนาคุณภาพ และบทเรียนจากการปฏิบัติ (นพ.ทรงง, ทพญ.รัตนอร)			แลกเปลี่ยนบทเรียนการเป็น Quality Facilitator (นพ.อนง, ทพญ.รัตนอร)	การบันทึกผลงาน การพัฒนาคุณภาพ (นพ.ทรงง และทีมวิทยากร)	AAR & Evaluation

Mentor ประจำกลุ่ม: กลุ่ม A อ.รัชดาภรณ์ ทุมมาสุทธิ, กลุ่ม B นพ.ทรงง พิลาสัย, กลุ่ม C นพ.อนง หล้าเพชร, กลุ่ม D ทพญ.รัตนอร จูห้อง

หมายเหตุ: 1) Break 10.30 – 10.45น. และ 14.14 – 14.30น. 2) Lunch Break 12.00 – 13.00น. 3) กำหนดการอาจมีการเปลี่ยนแปลงตามความเหมาะสม

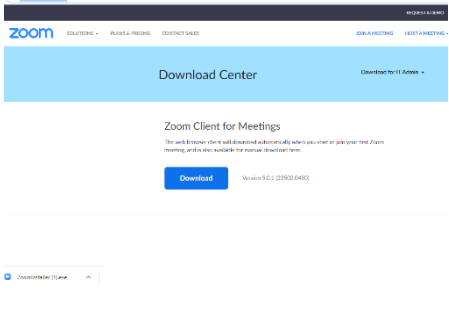
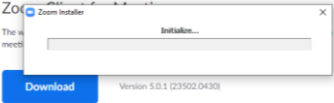
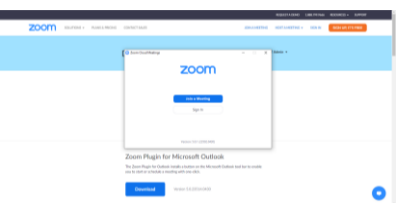
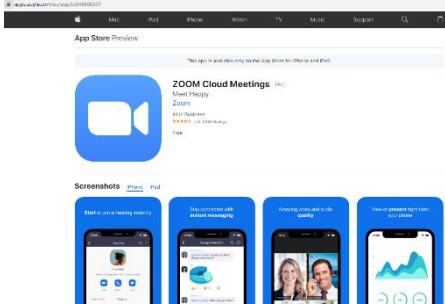
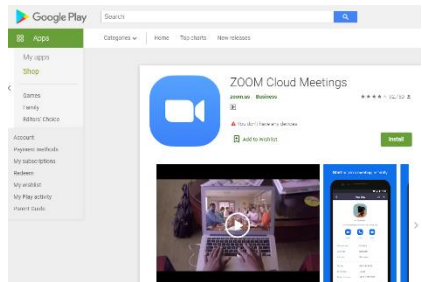
กลุ่มภารกิจส่งเสริมการพัฒนาและฝึกอบรม

ชื่อ นางสาวจิตรา เกสพานิช โทรศัพท์ 02 027 8846 ต่อ 9515 e-mail : jittra@ha.or.th



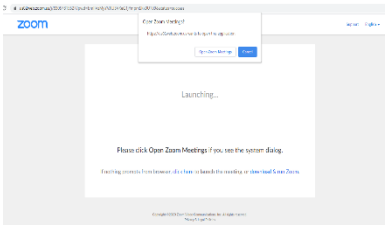
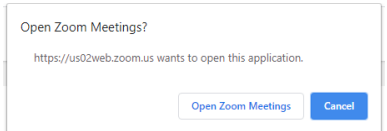
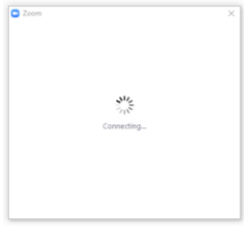


## ขั้นตอนการใช้งานโปรแกรม ZOOM (สำหรับผู้ร่วมประชุม)

การติดตั้งโปรแกรม ZOOM สำหรับเจ้าหน้าที่และผู้เข้าร่วมประชุมหรืออบรม

PC/Notebook	Smartphone ประเภท IOS	Smartphone ประเภท Android
<ul style="list-style-type: none"><li>● เข้าสู่ Link ของการ Download ได้ที่ <a href="https://Zoom.us/download">https://Zoom.us/download</a></li></ul>  <ul style="list-style-type: none"><li>● ระบบจะทำการ Download ไปยัง Folder ที่เครื่องตั้งค่าไว้เช่น Folder Download และทำการ Double Click เพื่อทำการติดตั้ง</li></ul>  <ul style="list-style-type: none"><li>● รอจนการติดตั้งทำการ setup ให้ครบ 100% ถือว่าเสร็จสิ้นการติดตั้ง</li></ul> 	<ul style="list-style-type: none"><li>● เข้าสู่ Link ของการ Download ได้ที่ <a href="https://apps.apple.com/th/app/Zoom-Cloud-Meetings/id546505307">https://apps.apple.com/th/app/Zoom-Cloud-Meetings/id546505307</a></li></ul>  <ul style="list-style-type: none"><li>● จากนั้นเลือก Install จนเสร็จสิ้น</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>● <a href="https://play.google.com/store/apps/details?id=us.zoom.videomeetings">https://play.google.com/store/apps/details?id=us.zoom.videomeetings</a></li></ul>  <ul style="list-style-type: none"><li>● จากนั้นเลือก Install จนเสร็จสิ้น</li></ul>

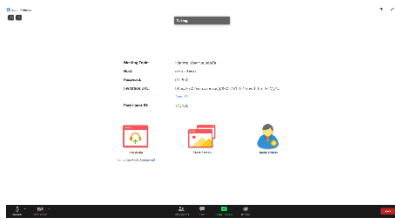


### การใช้งาน ZOOM สำหรับเจ้าหน้าที่และผู้เข้าร่วมประชุมหรืออบรม

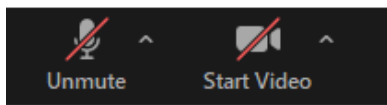
PC/Notebook	Smartphone ประเภท IOS	Smartphone ประเภท Android
<ul style="list-style-type: none"><li>● การเข้าใช้งานผ่าน Link เมื่อท่านได้รับข้อมูลการเชิญจากสถาบันฯ ให้ท่านคลิกที่ Link เช่น Ex : Join Zoom Meeting <a href="https://us02web.zoom.us/j/83057815527?pwd=bmlVzMyYVJlU3VKeG1jYmpmSkk0UT09">https://us02web.zoom.us/j/83057815527?pwd=bmlVzMyYVJlU3VKeG1jYmpmSkk0UT09</a> </li><li>● ระบบจะนำท่านเข้าสู่เว็บไซต์ให้คลิกที่ Open Zoom Meeting </li><li>● ระบบจะนำเข้าสู่โปรแกรม Zoom </li><li>● จากนั้นท่านจะพบหน้าจอโปรแกรม กรณีผู้จัดการตั้งค่าการประชุมให้มีการตรวจสอบชื่อหรือระบุตัวตนก่อนเข้าห้องจะมีข้อความให้รอการ Admit</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>● การเข้าใช้งานผ่าน Link เมื่อท่านได้รับข้อมูลการเชิญจากสถาบันฯ ให้ท่านเลือกที่ Link เช่น Ex : Join Zoom Meeting <a href="https://us02web.zoom.us/j/83057815527?pwd=bmlVzMyYVJlU3VKeG1jYmpmSkk0UT09">https://us02web.zoom.us/j/83057815527?pwd=bmlVzMyYVJlU3VKeG1jYmpmSkk0UT09</a>  Copy and paste the link below in Safari or Chrome to join the meeting <a href="https://us02web.zoom.us/j/83057815527?pwd=bmlVzMyYVJlU3VKeG1jYmpmSkk0UT09">https://us02web.zoom.us/j/83057815527?pwd=bmlVzMyYVJlU3VKeG1jYmpmSkk0UT09</a></li><li>● ให้เลือกที่สัญลักษณ์  เพื่อทำการเรียกโปรแกรม Zoom </li><li>● จากนั้นเลือกที่คำว่า Open in Safari</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>● การเข้าใช้งานผ่าน Link เมื่อท่านได้รับข้อมูลการเชิญจากสถาบันฯ ให้ท่านเลือกที่ Link เช่น Ex : Join Zoom Meeting <a href="https://us02web.zoom.us/j/83057815527?pwd=bmlVzMyYVJlU3VKeG1jYmpmSkk0UT09">https://us02web.zoom.us/j/83057815527?pwd=bmlVzMyYVJlU3VKeG1jYmpmSkk0UT09</a></li><li>● เมื่อท่านเลือกที่เลือกแล้วโปรแกรมจะนำเข้าสู่ Application Zoom </li><li>● ระบบจะให้เลือกเปิด Call via Device Audio ให้ทำการเปิด </li><li>● จากท่านจะสามารถเข้าสู่ห้องประชุมได้</li></ul>



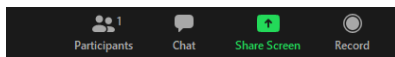
### แจ้งขอให้ออสักครู่



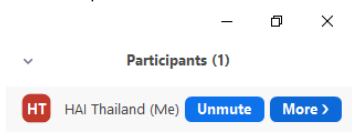
- จากนั้นให้ท่านตรวจสอบ Mic และ Video ให้พร้อมใช้งาน โดยสามารถเลือกเปิด หรือ ปิด ได้ตามการประชุม



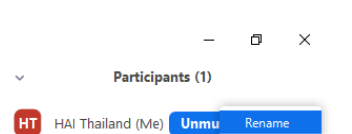
- ทำการตั้งชื่อผู้เข้าอบรมให้ตรงกับผู้ใช้งานโดยให้เลือกที่สัญลักษณ์ Participants



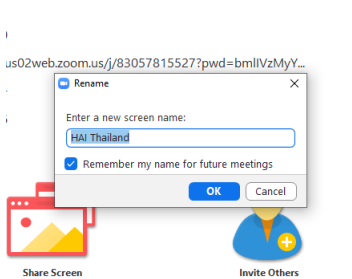
- เลือกที่ปุ่ม More> ด้านขวา



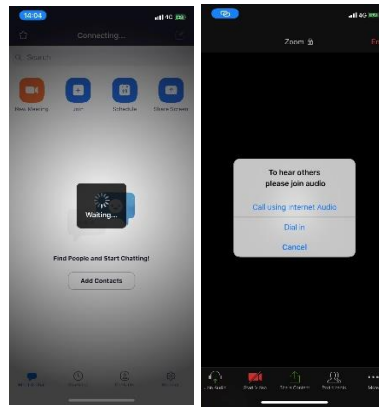
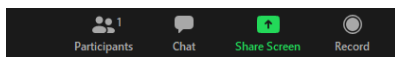
- และเลือกคำว่า Rename



- แล้วทำการตั้งชื่อใหม่



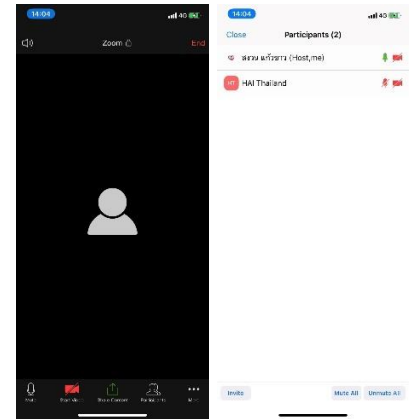
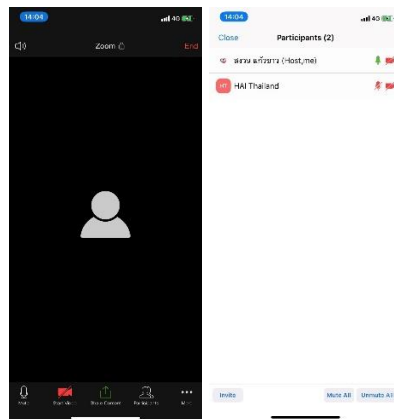
- กรณีที่ต้อง Shared หน้าจอหรือโปรแกรมที่เปิดใช้งานอยู่ให้เลือกที่ปุ่ม



- โปรแกรมจะนำเข้าสู่ Zoom กรุณาออสักครู่ กรณีผู้จัดการตั้งค่าการประชุมให้มีการตรวจสอบชื่อหรือระบุตัวตนก่อนเข้าห้องจะมีข้อความให้รอการ Admit แจ้งขอให้ออสักครู่
- เมื่อระบบจะให้ทำการเลือกว่าจะใช้ไมค์และลำโพงจากแหล่งใด ให้เลือก Call Using internet Audio



- จากท่านจะสามารถเข้าสู่ห้องประชุมได้







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



- เมื่อต้องการสื่อสารด้วยการส่งข้อความ ให้เลือก Chat 
- หากต้องการบันทึกการประชุมให้เลือกที่ปุ่ม  และกำหนดให้บันทึก On Device แล้วไฟล์จะปรากฏเมื่อเลิกประชุมที่ Folder Video



## แนวทางการสมัคร/เข้าร่วมอบรมและรายละเอียดสำคัญในการอบรม

### **การสมัครเข้าอบรม**

1. ผู้สมัครสามารถลงทะเบียนสมัครเข้าอบรมผ่านช่องทาง เว็บไซต์ register.ha.or.th สรพ. ขอสงวนสิทธิ์รับเฉพาะผู้สมัครเข้าหลักสูตรฝึกอบรมที่สมัครผ่านตามระบบทางเว็บไซต์ และสมัครในระยะเวลาที่กำหนด
2. การแก้ไขปรับเปลี่ยนข้อมูลสำคัญ (ชื่อ สกุล วิชาชีพ คำนำหน้า ตำแหน่ง) จะปรากฏในใบเสร็จรับเงินรวมทั้งเป็นข้อมูลสำหรับการลงชื่อเข้าอบรมและรายชื่อบนประกาศนียบัตรออนไลน์ ซึ่งเป็นข้อมูลที่ผู้สมัครได้กรอกข้อมูลด้วยตนเอง ดังนั้น เมื่อสมัครผ่านระบบและอยู่ในช่วงเวลาของการชำระเงิน หากท่านมีความจำเป็นในการแก้ไข ชื่อ สกุล วิชาชีพ คำนำหน้า ตำแหน่ง รวมทั้งการเปลี่ยนตัวผู้เข้าอบรม ท่านสามารถแก้ไขข้อมูลต่างๆ ได้ ภายใน 7 วันก่อนการจัดอบรม (ภายในวันที่ 20 พฤษภาคม 2567) 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 ที่ใช้ในการออกใบเสร็จรับเงิน จำนวนผู้สมัคร**) เพราะเมื่อท่านชำระค่าธรรมเนียมเรียบร้อยแล้วจะไม่สามารถแก้ไขข้อมูลใดๆได้ สรพ. จะดำเนินการส่งข้อมูลการชำระเงินให้กรมสรรพากรตามระบบภาษีมูลค่าเพิ่ม ดังนั้น **“ขอสงวนสิทธิ์ในการแก้ไขใบเสร็จรับเงิน”** ข้อมูลสำคัญที่ต้องตรวจสอบ ได้แก่ **คำนำหน้าชื่อ ชื่อ นามสกุล ที่ใช้ในการออกใบเสร็จรับเงิน จำนวนผู้สมัคร** ในใบจ่ายเงินและจำนวนเงินต้องตรงกัน



### การยกเลิกสิทธิ์การสมัครเข้ารับการอบรม มีได้ 2 กรณี

1. ยกเลิกได้ด้วยตนเอง ก่อนวันครบชำระค่าธรรมเนียมการอบรม ขอให้ท่านลบข้อมูลการสมัครออกจากระบบด้วยตนเอง เพื่อรักษาประวัติการสมัครเข้าอบรมไว้
2. หากไม่มีการชำระค่าธรรมเนียมการอบรมภายในระยะเวลาที่กำหนดไว้ จะถือว่า สละสิทธิ์

### การขอคืนค่าธรรมเนียมการอบรม

การขอคืนค่าธรรมเนียมการอบรม ผู้สมัครที่ชำระค่าธรรมเนียมการอบรมแล้ว ขอให้เก็บใบเสร็จไว้เป็นหลักฐาน หากท่านไม่สามารถเข้ารับการอบรมได้ ขอให้ดำเนินการดังนี้

1. ส่งจดหมายเรียน ผู้อำนวยการสรรพ.ก่อนการจัดอบรมวันแรกล่วงหน้าอย่างน้อย 15 วัน (รวมวันหยุด) ทั้งนี้สถาบันจะคืนเงินค่าธรรมเนียมการอบรมให้เต็มจำนวน หากไม่แจ้งภายในระยะเวลาที่กำหนด สรรพ.ขอสงวนสิทธิ์ถึงคืนค่าธรรมเนียมการอบรม
2. จดหมายระบุเรื่อง “ขอเงินค่าธรรมเนียมการอบรมคืน ลงนามโดยผู้อำนวยการของหน่วยงานท่าน เนื่องจากไม่สามารถเข้าร่วมการอบรมได้” โดยระบุ หลักสูตร วันที่จัดอบรม เหตุผล รายชื่อผู้ที่ไม่สามารถเข้าร่วมการอบรม จำนวนเงินที่ขอคืน เลขที่บัญชีที่ใช้ในการรับเงินคืน พร้อมแนบสำเนาใบเสร็จการชำระเงินค่าธรรมเนียม (รับเฉพาะ file scan เท่านั้น) ส่งมาที่ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ [saraban@ha.or.th](mailto:saraban@ha.or.th) หรือ ฝ่ายฝึกอบรม สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) (วงเล็บมุมของ “ค่าธรรมเนียมการอบรม”)
3. สรรพ. จะดำเนินการคืนเงินค่าธรรมเนียมการอบรม ภายใน 120 วัน (นับจากวันที่ได้รับหนังสือตามการประทับตราไปรษณีย์ หรือจากการลงรับจดหมายจากงานสารบัญ) กรณีที่สมัครเป็นรายกลุ่ม จะโอนเงินคืนให้ครั้งเดียว ให้กับเลขที่บัญชีเดียวเท่านั้น

### การพิมพ์ใบประกาศนียบัตรผ่านการอบรมหลักสูตร

ทางสถาบันจะขอมอบใบประกาศนียบัตรเป็นรูปแบบ เอกสารอิเล็กทรอนิกส์ (ออนไลน์) โดยจะได้รับลิงก์ดาวน์โหลดใบประกาศนียบัตร เมื่อตอบแบบประเมินความพึงพอใจหลังการอบรมเสร็จสิ้นแล้วเท่านั้น สรรพ. ขอสงวนสิทธิ์ในการให้ประกาศนียบัตรเฉพาะผู้เข้ารับการอบรมที่มีเวลาในการอบรมร้อยละ 80 ขึ้นไปของการอบรม

การดาวน์โหลดใบประกาศนียบัตรรูปแบบเอกสารอิเล็กทรอนิกส์ (ออนไลน์) ผู้ประสานงานจะแจ้งลิงก์ดาวน์โหลดและวิธีการดาวน์โหลดให้กับผู้เข้าอบรมในระหว่างอบรม