



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/ว0481

30 ตุลาคม 2566

เรื่อง ตอบรับการอบรมหลักสูตร HA304

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาล

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

ตามที่โรงพยาบาลของท่านได้แจ้งความประสงค์ส่งบุคลากรเข้ารับการอบรมหลักสูตร HA304 : HA กับการบริหารการพยาบาลในระหว่างวันที่ 17-19 มกราคม 2567 รุ่นที่ 1 ณ ห้องประชุมโรงแรมรามาราม การ์เด้นส์ กรุงเทพมหานคร โดยมีกำหนดการตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 1

สรพ. ยินดีรับบุคลากรของท่านเข้าร่วมการอบรมในหลักสูตรดังกล่าว ทั้งนี้ขอให้ผู้เข้ารับการอบรม สำรองห้องพักโดยตรงกับทางโรงแรม ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 2-4

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นางบรรจง จำปา)

รองผู้อำนวยการ

ปฏิบัติงานแทนผู้อำนวยการสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล



กำหนดการหลักสูตร HA304: HA กับการบริหารการพยาบาล

ระหว่างวันที่ 17-19 มกราคม 2567

ณ ห้องประชุม โรงแรมรามารการ์เด้นส์ กรุงเทพมหานคร

วันที่ 17 มกราคม 2566		
08.30 - 09.00 น.	นำเข้าสู่บทเรียน	
09.00 - 10.30 น.	Hospital Profile กับการกำกับดูแลวิชาชีพด้านการพยาบาล	อ.วรวรรณ ใหญ่มาก
10.30 - 10.45 น.	พักรับประทานอาหารว่าง	
10.45 - 12.00 น.	เครื่องมือพัฒนาคุณภาพ & องค์กรพยาบาล	อ.วรวรรณ ใหญ่มาก
12.00 - 13.00 น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน	
13.00 - 14.30 น.	LEAN M, TCAB: Nursing	ผศ.ดร.เพ็ญจันทร์ แสนประสาน
14.30 - 14.45 น.	พักรับประทานอาหารว่าง	
14.45 - 16.30 น.	LEAN M, TCAB: Nursing	ผศ.ดร.เพ็ญจันทร์ แสนประสาน
วันที่ 18 มกราคม 2566		
08.30 - 09.00 น.	ทบทวนบทเรียน	
09.00 -10.30 น.	Risk Management: Nursing	ผศ.ดร.เพ็ญจันทร์ แสนประสาน
10.30 - 10.45 น.	พักรับประทานอาหารว่าง	
10.45 - 12.00 น.	การนิเทศการพยาบาลเพื่อคุณภาพการดูแล	ผศ.ดร.เพ็ญจันทร์ แสนประสาน
12.00 - 13.00 น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน	
13.00-14.30 น.	PITFALL ที่พบจากการเยี่ยมสำรวจ	อ.วรวรรณ ใหญ่มาก
14.30 - 14.45 น.	พักรับประทานอาหารว่าง	
14.45 - 16.30 น.	องค์กรพยาบาล เชื่อมโยง 9 มาตรฐานสำคัญจำเป็นต่อความปลอดภัย	อ.วรวรรณ ใหญ่มาก
วันที่ 19 มกราคม 2566		
08.30-09.00 น.	ทบทวนบทเรียน	
09.00-10.30 น.	มาตรฐาน HA มาตรฐานพยาบาล และมาตรฐาน Magnet Hospital	ดร.ยุวดี เกตสัมพันธ์
10.30 - 10.45 น.	พักรับประทานอาหารว่าง	
10.45-12.00 น.	KM EBP and Research for Nursing Leaders	ดร.ยุวดี เกตสัมพันธ์
12.00-13.00 น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน	
13.00-14.30น.	Using Models of Nursing Care to Enhance Value of Nursing	ดร.ยุวดี เกตสัมพันธ์
14.30 - 14.45 น.	พักรับประทานอาหารว่าง	
14.45-16.30 น.	การบริหารการพยาบาลและบทบาทผู้นำในการเปลี่ยนแปลง	ดร.ยุวดี เกตสัมพันธ์

*หมายเหตุ กำหนดการสามารถปรับเปลี่ยนได้ตามความเหมาะสม

วิทยากรประจำหลักสูตร

1. ผศ.ดร.เพ็ญจันทร์ แสนประสาน
2. ดร.ยุวดี เกตสัมพันธ์
3. อ.วรวรรณ ใหญ่มาก
4. อ.นันทิดา พันธุ์ศาสตร์
5. อ.มณฑิชา อนุกุลวุฒิมพงษ์
6. อ.รัชนีวรวรรณ แผ้วพาลชน

แบบฟอร์มการสำรองห้องพัก

การประชุมเรื่อง **หลักสูตร HA304 : HAกับการบริหารการพยาบาล**
สถานที่ **ณ โรงแรมรามาการ์เดนส์ ถนนวิภาวดีรังสิต กรุงเทพมหานคร**
หน่วยงาน/สถาบัน **สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (สรพ.)**
ระหว่างวันที่ **17 -19 มกราคม 2567**

ห้องพัก Superior : ราคา 1,600 บาท รวมอาหารเช้าและอินเตอร์เน็ต (พัก 1 ท่าน) จำนวน.....ห้อง รวม.....คืน
 ห้องพัก Superior : ราคา 1,800 บาท รวมอาหารเช้าและอินเตอร์เน็ต (พัก 2 ท่าน) จำนวน.....ห้อง รวม.....คืน
 ห้องพัก Superior : ราคา 2,800 บาท รวมอาหารเช้าและอินเตอร์เน็ต (พัก 3 ท่าน) จำนวน.....ห้อง รวม.....คืน

เงื่อนไขการชำระเงิน

- ค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นระหว่างเข้าพักเรียกเก็บกับผู้เข้าพักโดยตรง
- เพื่อเป็นการยืนยันการจองห้องพัก กรุณาโอนเงินค่าห้องพักในจำนวน 100% ให้ทางโรงแรมฯ พร้อมส่งโทรสาร หรืออีเมล ใบโอนเงินพร้อมแบบฟอร์มนี้ มาที่โทรสาร 0-2558-7898 หรืออีเมล rsvn@ramagardenshotel.com **ภายในวันที่ 2 มกราคม 2567** โดยมีรายละเอียด การโอนเงิน ดังนี้.-

ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขาหลักสี่ ชื่อบัญชี บริษัท วิภาวดีรังสิต โฮเต็ล จำกัด บัญชีออมทรัพย์ เลขที่บัญชี 029-2-99837-8	ธนาคารกรุงไทย สาขาสามแยกเกษตร ชื่อบัญชี บริษัท วิภาวดีรังสิต โฮเต็ล จำกัด บัญชีออมทรัพย์ เลขที่บัญชี 039-1-23094-8
---	--

****ติดต่อสอบถามเพิ่มเติมโดยตรงที่โรงแรม รามาการ์เดนส์ กรุงเทพฯ หมายเลขโทรศัพท์ 0-2558-7888 ต่อ 10130-10132 10199 (ขอสงวนสิทธิ์การจองห้องพักทางโทรศัพท์) ****

หมายเหตุ

- โรงแรมฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการคืนเงินค่าห้องพักทั้งสิ้นไม่ว่ากรณีใดๆ
- ปิดรับการจองห้องพัก **ภายในวันที่ 2 มกราคม 2567**

รายละเอียดผู้เข้าพัก (โปรดระบุทั้งภาษาไทยและภาษาอังกฤษ)

ชื่อผู้เข้าพัก
 1
 2
 3
 4
 5
 6

ขอจองห้องพักในวันที่ เวลาเข้าพัก 14.00 น.
 ถึงวันที่ เวลาที่คืนห้องพัก 12.00 น.

ที่อยู่สำหรับออกใบเสร็จรับเงิน (โปรดระบุโดยละเอียดและเขียนทั้งภาษาไทยและภาษาอังกฤษให้ชัดเจน)

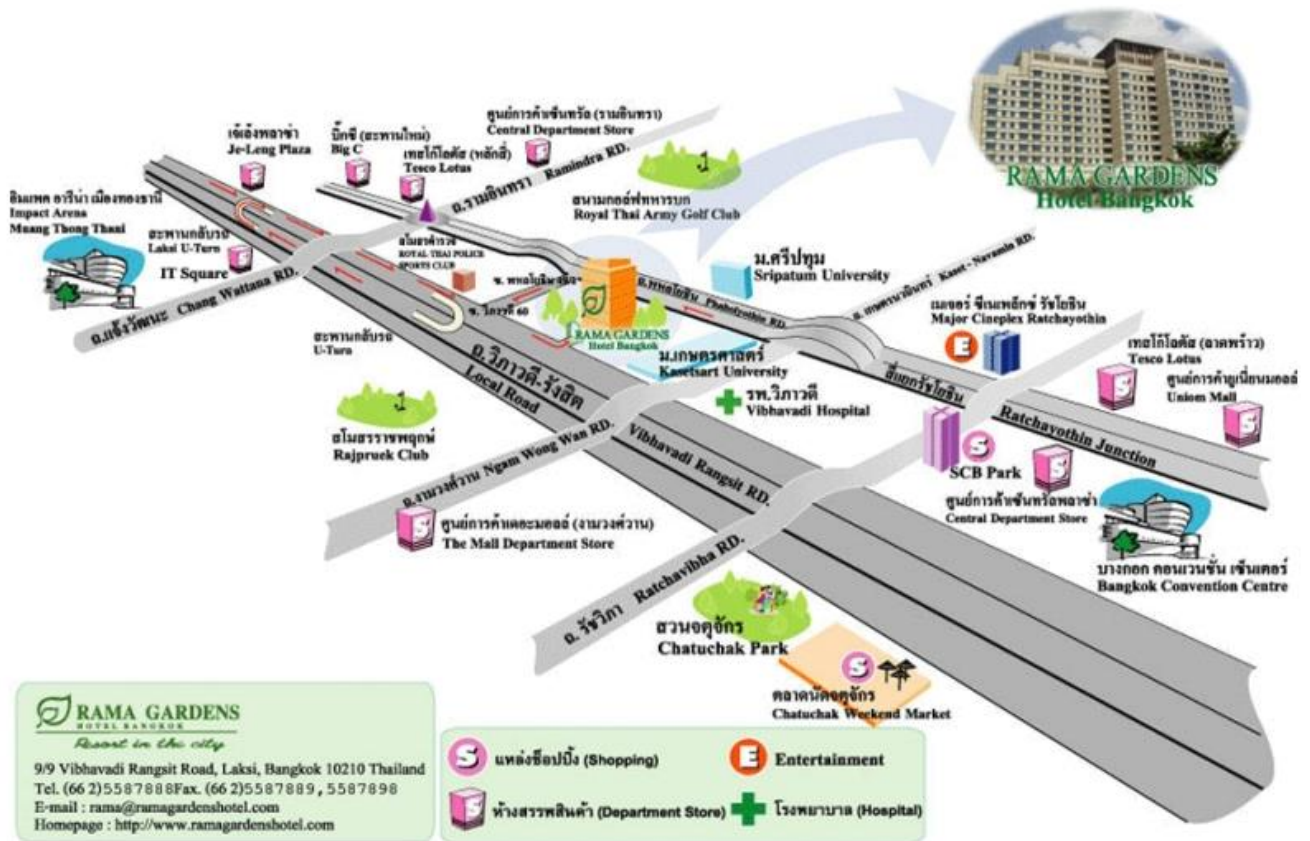
ภาษาไทย

ภาษาอังกฤษ

โทรศัพท์ โทรศัพท์มือถือ..... E-mail.....

- หมายเหตุ:**
- กรุณาพิมพ์ หรือ เขียนตัวบรรจง ให้ ชัดเจน
 - กรุณาส่งแบบฟอร์มการสำรองห้องพัก และ ใบโอนเงิน มาพร้อมกัน
 - โปรดนำแบบฟอร์มการสำรองห้องพัก และ ใบโอนเงิน ตัวจริง มาด้วยในวันเข้าพัก

แผนที่ตั้งโรงแรมรามามาการ์เด็นส์





แนวทางการสมัคร/เข้าร่วมอบรมและรายละเอียดสำคัญในการอบรม

การสมัครเข้าอบรม

1. ผู้สมัครสามารถลงทะเบียนสมัครเข้าอบรมผ่านช่องทาง เว็บไซต์ <http://register.ha.or.th/> สรพ. ขอสงวนสิทธิ์รับเฉพาะผู้สมัครเข้าหลักสูตรฝึกอบรมที่สมัครผ่านตามระบบทางเว็บไซต์ และสมัคร ในระยะเวลาที่กำหนด
2. การแก้ไขปรับเปลี่ยนข้อมูลสำคัญ (ชื่อ สกุล วิชาชีพ คำนำหน้า ตำแหน่ง) จะปรากฏในใบเสร็จรับเงิน รวมทั้งเป็นข้อมูลสำหรับการลงชื่อเข้าอบรมและรายชื่อบนประกาศนียบัตร ซึ่งเป็นข้อมูลที่คุณสมัครได้กรอก ข้อมูลด้วยตนเอง ดังนั้น เมื่อสมัครผ่านระบบและอยู่ในช่วงเวลาของการชำระเงิน หากท่านมีความจำเป็น ในการแก้ไข ชื่อ สกุล วิชาชีพ คำนำหน้า ตำแหน่ง รวมทั้งการเปลี่ยนตัวผู้เข้าอบรม ท่านสามารถแก้ไข ข้อมูลต่างๆ ได้ ภายใน 7 วันก่อนการจัดอบรม (ภายในวันที่ 10 มกราคม 2567) เนื่องจากหากมีการ เปลี่ยนแปลงภายหลังจะส่งผลกระทบต่อใบเสร็จรับเงิน , ใบประกาศนียบัตร และการจัดกลุ่มผู้เรียน
3. หากมีผู้ลงทะเบียนเข้าร่วมอบรม สรพ. จะดำเนินการยืนยันรายชื่อของผู้สมัครที่อยู่ในสถานะ “รอที่นั่งว่าง” (waiting list) ขึ้นมาตามลำดับ

การชำระค่าธรรมเนียมการอบรมและการจัดการใบเสร็จรับเงิน

1. เมื่อดำเนินการสมัครผ่านระบบแล้ว ผู้สมัครต้องชำระค่าธรรมเนียมการอบรมภายใน 15 วัน หลังจากวัน สมัคร (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 จำนวน ผู้สมัคร**) เพราะเมื่อท่านชำระค่าธรรมเนียมเรียบร้อยแล้วจะไม่สามารถแก้ไขข้อมูลใดๆได้ สรพ. จะ ดำเนินการส่งข้อมูลการชำระเงินให้กรมสรรพากรตามระบบภาษีมูลค่าเพิ่ม ดังนั้น **“ขอสงวนสิทธิ์ในการแก้ไขใบเสร็จรับเงิน”** ข้อมูลสำคัญที่ต้องตรวจสอบ ได้แก่ **คำนำหน้าชื่อ ชื่อ นามสกุล ที่ใช้ในการออกใบเสร็จรับเงิน จำนวนผู้สมัคร** ใบจ่ายเงินและจำนวนเงินต้องตรงกัน

การยกเลิกสิทธิ์การสมัครเข้ารับการอบรม มีได้ 2 กรณี

1. ยกเลิกได้ด้วยตนเอง ก่อนวันครบชำระค่าธรรมเนียมการอบรม ขอให้ท่านลบข้อมูลการสมัครออกจาก ระบบด้วยตนเอง เพื่อรักษาประวัติการสมัครเข้าอบรมไว้
2. หากไม่มีการชำระค่าธรรมเนียมการอบรมภายในระยะเวลาที่กำหนดไว้ จะถือว่า สละสิทธิ์

การขอคืนค่าธรรมเนียมการอบรม

การขอคืนค่าธรรมเนียมการอบรม ผู้สมัครที่ชำระค่าธรรมเนียมการอบรมแล้ว ขอให้เก็บใบเสร็จไว้เป็นหลักฐาน หากท่านไม่สามารถเข้ารับการอบรมได้ ขอให้ดำเนินการดังนี้

1. ส่งจดหมายเรียน ผู้อำนวยการสรรพ.ก่อนการจัดอบรมวันแรกล่วงหน้าอย่างน้อย 15 วัน (รวมวันหยุด) ทั้งนี้สถาบันจะคืนเงินค่าธรรมเนียมการอบรมให้เต็มจำนวน หากไม่แจ้งภายในระยะเวลาที่กำหนด สรรพ. ขอสงวนสิทธิ์คืนค่าธรรมเนียมการอบรม
2. จดหมายระบุเรื่อง “ขอเงินค่าธรรมเนียมการอบรมคืน เนื่องจากไม่สามารถเข้ารับการอบรมได้” โดยระบุหลักสูตร วันที่จัดอบรม เหตุผล รายชื่อผู้ที่ไม่สามารถเข้ารับการอบรม จำนวนเงินที่ขอคืน เลขที่บัญชีที่ใช้ในการรับเงินคืน พร้อมแนบสำเนาใบเสร็จการชำระเงินค่าธรรมเนียม (รับเฉพาะ file scan เท่านั้น) ส่งมาที่ ฝ่ายฝึกอบรม สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) (วงเล็บมุมของ “ค่าธรรมเนียมการอบรม”)
3. สรรพ. จะดำเนินการคืนเงินค่าธรรมเนียมการอบรม ภายใน 120 วัน (นับจากวันที่ได้รับหนังสือตามการประทับตราไปรษณีย์) กรณีที่สมัครเป็นรายกลุ่ม จะโอนเงินคืนให้ครั้งเดียว ให้กับเลขที่บัญชีเดียวเท่านั้น

การพิมพ์ใบประกาศนียบัตรผ่านการอบรมหลักสูตร

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

การดาวน์โหลดใบประกาศนียบัตรรูปแบบเอกสารอิเล็กทรอนิกส์ (ออนไลน์) ผู้ประสานงานจะแจ้งลิงก์ดาวน์โหลดและวิธีการดาวน์โหลดให้กับผู้เข้าอบรม ในระหว่างอบรม

ข้อแนะนำทางการเงิน

1. ส่งหนังสือแจ้งเหตุผลที่ไม่สามารถเข้ารับการอบรมได้ ให้ สรรพ. ก่อนการจัดอบรมล่วงหน้าอย่างน้อย 15 วัน สรรพ.จะคืนเงินค่าลงทะเบียนให้เต็มจำนวน หากแจ้งหลังจากวันที่กำหนด จะไม่สามารถรับเงินคืนได้
2. กรณีที่หลักสูตรนั้นต้องการจัดกลุ่มผู้เรียนแบบคณะวิชาชีพ โรงพยาบาลต้องแจ้งการเปลี่ยนแปลงชื่อ-นามสกุล ผู้เข้าอบรม ให้ทาง สรรพ. ทราบล่วงหน้าการจัดอบรมอย่างน้อย 7 วัน (ภายใน 22 พฤศจิกายน 2566) หากแจ้งหลังวันที่กำหนดจะส่งผลกระทบต่อผู้เข้าอบรมทั้งหมด
3. เนื่องจากปัจจุบันสถาบันเข้าสู่ระบบภาษีมูลค่าเพิ่ม เมื่อมีการนำข้อมูลส่งให้สรรพากรแล้วไม่สามารถแก้ไขใบเสร็จรับเงินได้ สถาบันจึงขอ “สงวนสิทธิ์ในการแก้ไขใบเสร็จรับเงิน” ดังนั้นเพื่อประโยชน์ของโรงพยาบาลและผู้เข้าอบรม สถาบันขอให้ผู้สมัครตรวจสอบความถูกต้องของ “ชื่อ-นามสกุล และที่อยู่” ที่จะให้ออกใบเสร็จรับเงินทุกครั้ง