



คำสั่งโรงพยาบาลประจำชีวิตรัตน์

ที่ ๑๖๖.../๒๕๖๒

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพบริการ
โรงพยาบาลประจำชีวิตรัตน์
ทบทวนครั้งที่ ๔

กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพบริการและมาตรฐาน



คำสั่งโรงพยาบาลประจำวิชาชีพ

ที่ ๔๔๗/๒๕๖๐

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพบริการของโรงพยาบาลประจำวิชาชีพ

อนุสันธิคำสั่งโรงพยาบาลประจำวิชาชีพ ที่ ๔๔๐/๒๕๕๙ ลงวันที่ ๑๗ สิงหาคม ๒๕๕๙ เรื่องแต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพบริการของโรงพยาบาลประจำวิชาชีพ อนุสันธิคำสั่งโรงพยาบาลประจำวิชาชีพ ที่ ๒๐๐๔/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๒ พฤษภาคม ๒๕๖๐ เรื่องแต่งตั้งคณะกรรมการบริหารงานทรัพยากรบุคคล อนุสันธิคำสั่งโรงพยาบาลประจำวิชาชีพ ที่ ๒๐๐๕/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๒ พฤษภาคม ๒๕๖๐ เรื่องแต่งตั้งคณะกรรมการอนุกรรมการบริหารงานทรัพยากรบุคคล

เนื่องจากสถานการณ์ปัจจุบันกระทรวงสาธารณสุข มีแนวโน้มยุ่งเห็นด้วยมาตรฐานสากล (Governance Excellence) ภายใต้แผนงาน การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพโดยขับเคลื่อนโครงการพัฒนาองค์กรคุณภาพ เพื่อให้โรงพยาบาลในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขมีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ขั้นที่ ๓

โรงพยาบาลประจำวิชาชีพมีความจำเป็นในการต่ออายุการรับรอง HA ขั้นที่ ๓ ในปี พ.ศ.๒๕๖๓ ดังนี้เพื่อให้เกิดความพร้อมในการรับการต่ออายุการรับรอง และ พัฒนาระบบบริการสุขภาพตามมาตรฐาน HA จึงบทวนปรับปรุงเพิ่มเติมบุคลากรเข้าร่วมเป็น คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพบริการของโรงพยาบาลประจำวิชาชีพ ทั้งนี้เพื่อให้การดำเนินงานตามแนวโน้มนโยบาย เป็นไปอย่าง มีประสิทธิภาพ และประสิทธิผล จึงยกเลิกอนุสันธิคำสั่งโรงพยาบาลประจำวิชาชีพ ที่ ๔๔๐/๒๕๕๙ ลงวันที่ ๑๗ สิงหาคม ๒๕๕๙ อนุสันธิคำสั่งโรงพยาบาลประจำวิชาชีพ ที่ ๒๐๐๔/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๒ พฤษภาคม ๒๕๖๐ อนุสันธิคำสั่งโรงพยาบาลประจำวิชาชีพ ที่ ๒๐๐๕/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๒ พฤษภาคม ๒๕๖๐ และแต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพบริการของโรงพยาบาลประจำวิชาชีพดังนี้

๑. คณะกรรมการด้านการพัฒนาคุณภาพ

๑.ผู้อำนวยการโรงพยาบาลประจำวิชาชีพ	ประธานกรรมการ
๒.รองผู้อำนวยการภารกิจด้านพัฒนาระบบบริการและสนับสนุนบริการสุขภาพ รองประธานกรรมการ	กรรมการ
๓.รองผู้อำนวยการภารกิจด้านอำนวยการ	กรรมการ
๔.รองผู้อำนวยการภารกิจด้านปฐมภูมิ	กรรมการ
๕.รองผู้อำนวยการภารกิจด้านบริการทุติยภูมิและติยภูมิ	กรรมการ
๖.รองผู้อำนวยการภารกิจด้านการพยาบาล	กรรมการ
๗.หัวหน้ากลุ่มงานรังสีวิทยา	กรรมการ
๘.หัวหน้ากลุ่มงานเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยาคลินิก	กรรมการ
๙.หัวหน้ากลุ่มงานด้านการพยาบาลควบคุมและป้องกันการติดเชื้อ	กรรมการ
๑๐.หัวหน้ากลุ่มงานสารสนเทศทางการแพทย์	กรรมการ
๑๑.หัวหน้ากลุ่มงานยุทธศาสตร์และแผนงานโครงการ	กรรมการ
๑๒.หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาทรัพยากรบุคคล	กรรมการ
๑๓.หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาลชุมชน	กรรมการ

/๑๔.หัวหน้า...

๓. ทีมพัฒนาระบบงาน

๓.๑. คณะกรรมการพัฒนาระบบงานบริหารความเสี่ยงและการจัดการความขัดแย้งໄก่เกลียดวัยสันติวิธี	
๑.ผู้อำนวยการโรงพยาบาลประจำศูนย์ชั้นร์	ประธานกรรมการ
๒.รองผู้อำนวยการภารกิจด้านพัฒนาระบบบริการและสนับสนุนบริการสุขภาพ รองประธานกรรมการ	
๓.รองผู้อำนวยการภารกิจด้านอำนวยการ	กรรมการ
๔.รองผู้อำนวยการภารกิจด้านปฐมภูมิ	กรรมการ
๕.รองผู้อำนวยการภารกิจด้านบริการทุติยภูมิและตติยภูมิ	กรรมการ
๖.รองผู้อำนวยการภารกิจด้านการพยาบาล	กรรมการ
๗.หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ	กรรมการ
๘.หัวหน้างานนิติกร	กรรมการ
๙.นักเจรจาໄก่เกลียดทางการแพทย์สาธารณสุข (ผู้ผ่านการอบรมหลักสูตรจากศูนย์สันติวิธี)	
๑๐.หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยนอก	กรรมการ
๑๑.หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาลอุบัติเหตุและฉุกเฉิน	กรรมการ
๑๒.หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาลผู้คลอด	กรรมการ
๑๓.หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาลศัลยกรรม	กรรมการ
๑๔.หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาลอายุรกรรม	กรรมการ
๑๕.หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยหนัก	กรรมการ
๑๖.หัวหน้างานพัฒนาระบบยา	กรรมการ
๑๗.หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาลด้านการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ	กรรมการ
๑๘.หัวหน้ากลุ่มงาน/งาน/หอผู้ป่วย	กรรมการตามวาระ
๑๙.แกนนำความเสี่ยงประจำหน่วยงาน	กรรมการตามวาระ
๒๐.ประธาน/เลขานุการทีมพัฒนาระบบงาน	กรรมการตามวาระ
๒๑.ประธาน/เลขานุการทีมพัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วย	กรรมการตามวาระ
๒๒.หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพบริการและมาตรฐาน	กรรมการและเลขานุการ
๒๓.นางสาวอุบลักษณ์ รักษาราช	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

คณะกรรมการมีบทบาทหน้าที่ความรับผิดชอบดังนี้

- ๑.ทบทวน กำหนดนโยบายการบริหารความเสี่ยง และขับเคลื่อนนโยบาย TPSafety สู่การปฏิบัติ
- ๒.พัฒนาประสิทธิภาพการรายงานอุบัติการณ์ความเสี่ยงให้บุคลากรมีความตระหนักรู้ในการค้นหา และรายงานให้ครอบคลุมทั้งด้านยุทธศาสตร์ ด้านคลินิก ด้านปฏิบัติการ ด้านการเงิน และด้านอันตรายต่างๆ ทั้งนี้เพื่อให้เป้าหมายความปลอดภัยขององค์กร
- ๓.พัฒนาประสิทธิภาพการจัดการ โดยจัดทำแผนการจัดการความเสี่ยง ทะเบียนการจัดการความเสี่ยง ที่มีความสำคัญในระดับองค์กร

/๔.ส่งเสริม...

๕. ส่งเสริมสนับสนุนฝึกอบรมบุคลากร ในการระบุความเสี่ยง การรายงานการตรวจสอบข้อเท็จจริง และการวิเคราะห์สาเหตุ รากเหง้า (root cause analysis) ตลอดจนจัดทำแผนการพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านความปลอดภัย และความเสี่ยงที่สำคัญเพื่อป้องกันการเกิดช้ำ

๖. ดำเนินการเจรจาไก่ล่ำเกลี่ยด้วยสันติวิธีเมื่อมีข้อดัดแย้ง หรือเรื่องร้องเรียน ตลอดจนกำหนดขั้นตอนในการให้ข้อมูลแก่ผู้ป่วย/ผู้รับบริการ ที่ได้รับผลกระทบจากเหตุการณ์เมืองประสงค์และดูแลผลกระทบจากการเรื่องร้องเรียนให้กับทีมผู้ปฏิบัติงานให้มีความปลอดภัย และวางแผนตัดสินใจในการบริหารค่าชดเชยหรือการส่งเรื่องเข้าพิจารณาตามมาตรการ

๔๑

๖. ส่งเสริมสนับสนุนให้การดำเนินงานบริหารความเสี่ยงเกิดการทำงานในเชิงบูรณาการกับทีมพัฒนาระบบงานทีมพัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วย

๗. ติดตามนโยบาย เครื่องชี้วัด รายงานสถิติข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับการบริหารความเสี่ยงอย่างต่อเนื่องเพื่อใช้ประโยชน์ในการพัฒนา

๓.๒ ทีมพัฒนาระบบงานป้องกันและความคุ้มการติดเชื้อ

๑. รองผู้อำนวยการภารกิจด้านบริการทุติยภูมิและตติยภูมิ

ประธานที่ปรึกษา

๒. นายสุขเกษม อัมรสุนทร

ประธานกรรมการ

๓. นางสาวรุษยาพร ชาญเพ็มศักดิ์

กรรมการ

๔. หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล

กรรมการ

๕. เลขาธนุการทีมพัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วย

กรรมการ

๖. หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาลหอผู้ป่วยหนัก

กรรมการ

๗. หัวหน้ากลุ่มงานรังสีวิทยา

กรรมการ

๘. หัวหน้างานจุลชีววิทยาคลินิก

กรรมการ

๙. หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยนอก

กรรมการ

๑๐. หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉิน

กรรมการ

๑๑. หัวหน้ากลุ่มงานบริหารหัวไก่

กรรมการ

๑๒. หัวหน้างานป้องกันควบคุมโรคและระบบวิทยา

กรรมการ

๑๓. หัวหน้างานส่งเสริมสุขภาพและพื้นฟูสภาพวัยทำงาน

กรรมการ

๑๔. นางสาวณัฐกานต์ ปลดปล้อง

กรรมการ

๑๕. นางสาวณัฐยาภรณ์ ลีมสมัย

กรรมการ

๑๖. หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาลด้านภารกิจป้องกันและความคุ้มการติดเชื้อ

กรรมการและเลขานุการ

๑๗. นางสาวน้อง เจริญศิลป์

กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

๑๘. นางสาวรัตนา บางทอง

กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

คณะกรรมการมีบทบาทหน้าที่ความรับผิดชอบดังนี้

๑. กำหนดนโยบาย เป้าหมาย การป้องกันการติดเชื้อ และเกณฑ์ปฏิบัติในการป้องกันและความคุ้มการติดเชื้อเป็นลายลักษณ์อักษร ครอบคลุม การติดเชื้อที่ตำแหน่งจำเพาะ/เกี่ยวกับอุปกรณ์จำเพาะ เช่น การติดเชื้อแพลงผ่าตัด การติดเชื้อระบบทางเดินหายใจ การติดเชื้อระบบทางเดินปัสสาวะ การติดเชื้อจากการให้สารน้ำและการติดเชื้อในกระแสเลือด กำหนดมาตรการเพื่อจัดการและควบคุมการแพร่กระจายของเชื้อด้วย โรคติดเชื้ออุบัติใหม่ อุบัติช้ำ การดูแลและป้องกัน /การ

- ๖.ให้บริการคำปรึกษาเกี่ยวกับการแปลผลการตรวจ ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการงานที่รับผิดชอบแก่ผู้ใช้บริการ
๗.บันทึกข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะจากที่ปรึกษาไปพัฒนาให้เกิดการปฏิบัติ

ในการนี้ ให้คณะกรรมการทุกคณะดังกล่าว ดำเนินการคิดค้นกลวิธี จัดระบบ และกำหนดแนวทางที่เพิ่งประสงค์ให้บรรลุเป้าหมาย นโยบายในแต่ละด้านของทีมพัฒนาระบบงาน ทีมพัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วย ทีมสนับสนุนการพัฒนาคุณภาพ และคณะกรรมการชุดต่างๆ รวมทั้งให้ประสานการทำงานร่วมกันอย่างบูรณาการ จนบรรลุเป้าหมายของโรงพยาบาล และเกิดผลลัพธ์ที่ดีมีประสิทธิภาพ

อนึ่งคำสั่งได้ซึ่งขัดแย้งกับคำสั่งนี้ให้ใช้คำสั่งนี้แทน

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๘ เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๒

ตาม/

(นายศุภชัย ศุภฤกษ์สกุล)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลประจำบึงกีรีขันธ์

แบบฟอร์มการเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานราชการ โรงพยาบาลประจำวิบัติชั้นร์
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ตามประกาศโรงพยาบาลประจำวิบัติชั้นร์
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๒

แบบฟอร์มการเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานราชการ โรงพยาบาลประจำวิบัติชั้นร์

ชื่อหน่วยงาน โรงพยาบาลประจำวิบัติชั้นร์

วัน/เดือน/ปี: ๗ มีนาคม ๒๕๖๓

หัวข้อ: คำสั่งโรงพยาบาลประจำวิบัติชั้นร์ ที่ ๒๒/๒๕๖๒ เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพบริการ โรงพยาบาลประจำวิบัติชั้นร์

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

โรงพยาบาลประจำวิบัติชั้นร์ ได้จัดคำสั่งโรงพยาบาลประจำวิบัติชั้นร์ ที่ ๒๒/๒๕๖๒ เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพบริการ โรงพยาบาลประจำวิบัติชั้นร์ เพื่อกำหนดผู้รับผิดชอบในเรื่อง ร้องเรียน

Link ภายนอก:

หมายเลข:

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

ผู้อนุมัติรับรอง

(นางสาวณัฐญา บุญงาม)

(นายศุภชัย ศุภฤกษ์สกุล)

ตำแหน่ง นิติกร

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลประจำวิบัติชั้นร์

วันที่ ๗ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

วันที่ ๗ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

(นายภาณุวัช วงศ์เครือสอน)

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานเครื่องคอมพิวเตอร์

วันที่ ๗ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๓