



คำสั่งโรงพยาบาลป่าพะยอม

ที่ ๓๘๕/๒๕๖๖

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล

ด้วย โรงพยาบาลป่าพะยอมมีความมุ่งมั่นที่จะพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลตามมาตรฐานต่างๆ ได้แก่ มาตรฐานโรงพยาบาลและบริการสุขภาพ มาตรฐานบริการสาธารณสุข และมาตรฐานอื่นๆที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้การดำเนินงานพัฒนาคุณภาพดังกล่าวเป็นไปอย่างต่อเนื่อง บรรลุเป้าหมายในการสร้างความปลอดภัยให้กับผู้รับบริการ และสอดคล้องกับการเปลี่ยนแปลงบุคลากรมากยิ่งขึ้น จึงขอยกเลิกคำสั่งโรงพยาบาลป่าพะยอม ที่ ๑๓๕/๒๕๖๖ ลงวันที่ ๒๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ และขอแต่งตั้งคณะกรรมการต่างๆ เพื่อดำเนินการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล ดังต่อไปนี้

๑. คณะกรรมการบริหารคุณภาพ ประกอบด้วย

๑. นางสาวธัญลักษณ์ คงฤทธิ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาล	ประธานกรรมการ
๒. นายวสัน จันแดง	ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ	รองประธานกรรมการ
๓. นางสาวจุฑาทพร ศรีทวี	จพง.การเงินและบัญชีปฏิบัติงาน	กรรมการ
๔. นายสมพงศ์ ปานสุด	เภสัชกรชำนาญการ	กรรมการ
๕. นายวุฒิชัย แก้วสม	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	กรรมการ
๖. นางสาวมนสิชา ชุมแก้ว	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๗. นางวรรณสิริย์ บัวแก้ว	นักรังสีการแพทย์ชำนาญการ	กรรมการ
๘. นางสาวนันท์นภัส นิมวุ่น	นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ	กรรมการ
๙. นางสาวทิพวรรณ แก้วขาว	นักกายภาพบำบัดชำนาญการ	กรรมการ
๑๐. นางสาวบุษกร เคียรอุ่น	แพทย์แผนไทย	กรรมการ
๑๑. นางปัทมา ทองปันแต	ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๑๒. นางสุมาลี จันทรเมือง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๑๓. นางสาวลี แก้วสม	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๑๔. นายสุวิทย์ ชูทอง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๑๕. นางศศิธร แก้วเกื้อ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๑๖. นางกมลวรรณ มุสิกะปาละ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๑๗. นางศุวลักษณ์ ไตรสุวรรณ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๑๘. นางเยาวลักษณ์ สุขลิ้ม	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๑๙. นางอรรวรรณ ชูทอง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๒๐. นางสาวณตยา คงใหม่	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๒๑. นางสาววรรณนิศา ชูยิ่ง	นักโภชนาการ	กรรมการ
๒๒. นางสาวทิพย์วดี ทองอ่อน	เจ้าพนักงานเวชสถิติชำนาญงาน	กรรมการ
๒๓. นางมลิวรรณ์ ชูดำ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการและเลขานุการ
๒๔. นางสุนิสา เกตุชู	เภสัชกรชำนาญการ	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

.../ ๒๕. นางสาวพรทิพย์.

๒๕. นางสาวพรทิพย์ ชูแป้น	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ
๒๖. นางนุสรา สุคนธ์	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

โดยคณะกรรมการดังกล่าวมีอำนาจ หน้าที่ความรับผิดชอบ ดังต่อไปนี้

๑. กำหนดทิศทาง แนวทาง นโยบาย และแผนปฏิบัติการของระบบคุณภาพของโรงพยาบาล
๒. สนับสนุนให้เกิดทีมพัฒนาคุณภาพทั้งในระดับหน่วยงาน ระดับระบบงาน และระดับโรงพยาบาล เพื่อให้เกิดการประสานงานเป็นไปในทิศทางเดียวกัน
๓. ส่งเสริมให้บุคลากรในโรงพยาบาล เกิดความร่วมมือในการปฏิบัติให้บรรลุเป้าหมายของหน่วยงาน ระบบงาน และโรงพยาบาล โดยมุ่งเน้นการตอบสนองความต้องการและความคาดหวังของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย
๔. ส่งเสริมให้เกิดบรรยากาศในการทำงานและมุ่งสร้างกิจกรรมให้บุคลากรเกิดการเรียนรู้ในการพัฒนาคุณภาพและมีความสุขในการทำงาน
๕. ประสานและบูรณาการกิจกรรมคุณภาพทั้งหมดในโรงพยาบาลเข้าด้วยกัน
๖. ส่งเสริมให้เกิดความสำเร็จต่อการพัฒนาคุณภาพและเกิดการพัฒนาโรงพยาบาลอย่างต่อเนื่อง
๗. ควบคุม กำกับ ติดตาม ประเมินผล แก้ไขปัญหาอุปสรรค ในการดำเนินการพัฒนาคุณภาพของโรงพยาบาล

๒. คณะกรรมการบริหารทรัพยากรบุคคล ประกอบด้วย

๑. นางสาวธัญลักษณ์ คงฤทธิ์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาล	ประธานกรรมการ
๒. นางมลิวรรณ์ ชูดำ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	รองประธานกรรมการ
๓. นางสาวชนิษฐา พรหมเกิด	ทันตแพทย์ปฏิบัติการ	กรรมการ
๔. นายสมพงศ์ ปานสุด	เภสัชกรชำนาญการ	กรรมการ
๕. นายวุฒิชัย แก้วสม	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	กรรมการ
๖. นางสาวพรทิพย์ ชูแป้น	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๗. นางวรรณสิริย์ บัวแก้ว	นักรังสีการแพทย์ชำนาญการ	กรรมการ
๘. นางสาวทิพวรรณ แก้วขาว	นักกายภาพบำบัดชำนาญการ	กรรมการ
๙. นางสาวนันท์นภัส นิมรูน	นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ	กรรมการ
๑๐. นางสาวมนสิชา ชุมแก้ว	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๑๑. นางสาวจุฑาทพร ศรีทวี	จพง.การเงินและบัญชีปฏิบัติงาน	กรรมการและเลขานุการ
๑๒. นางสาวยุพิน ชูขาว	พนักงานพิมพ์	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

โดยคณะกรรมการดังกล่าวมีอำนาจ หน้าที่ความรับผิดชอบ ดังต่อไปนี้

๑. กำหนด สื่อสาร กำกับ ติดตาม ประเมินผล นโยบายด้านการบริหารจัดการทรัพยากรบุคคลของโรงพยาบาล
๒. ออกแบบระบบการบริหารจัดการทรัพยากรบุคคลและกำกับติดตามการนำไปสู่การปฏิบัติของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง พร้อมจัดทำคู่มือ แนวทางปฏิบัติตามความเหมาะสม ให้ครอบคลุมประเด็นดังต่อไปนี้
  - ๒.๑ การสร้างความผูกพันและความพึงพอใจของบุคลากร
  - ๒.๒ การพัฒนาความรู้ ทักษะ และความสามารถ ของบุคลากรทุกระดับ
  - ๒.๓ การประเมินผลการทำงานปฏิบัติงานของบุคลากรทุกระดับ

๒.๔ ชีตความสามารถและความเพียงพอ

๒.๕ บรรยากาศในการทำงาน

๒.๖ สุขภาพบุคลากร

๓. ประเมินผลการบริหารจัดการทรัพยากรบุคคลในข้อ ๒ รวมทั้งหาแนวทางในการแก้ไขปรับปรุง พัฒนาให้มีประสิทธิภาพสูงขึ้น

๔. บริหารจัดการความเสี่ยงและคุณภาพด้านการบริหารจัดการทรัพยากรบุคคล

๕. จัดทำแผนพัฒนาบุคลากรให้สอดคล้องกับความจำเป็นและความต้องการในการพัฒนาและเรียนรู้ (Learning Need) ทั้งในระดับโรงพยาบาล ระดับระบบงาน ระดับหน่วยงาน และระดับบุคคล

๖. จัดทำแผนและดำเนินการปฐมนิเทศบุคลากรใหม่

๓. คณะกรรมการพัฒนาระบบสารสนเทศ ประกอบด้วย

๑. นางสาวธัญลักษณ์ คงฤทธิ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาล	ประธานกรรมการ
๒. นางสาวพรทิพย์ ชูแป้น	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	รองประธานกรรมการ
๓. นายวุฒิชัย แก้วสม	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	กรรมการ
๔. นายสุวิทย์ ชูทอง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๕. นางกาญจนา อินนุพัฒน์	จพ.วิทยาศาสตร์การแพทย์ชำนาญาน	กรรมการ
๖. นางถนอมใจ ดิษฐรักษ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๗. นางวิภารัตน์ เมืองแก้ว	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๘. นางสาวณตยา คงใหม่	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๙. นางพจนีย์ ช่วยคุ้ม	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๑๐. นางสาวสิริรัตน์ วิเศษปัญญากุล	เภสัชกรชำนาญการ	กรรมการ
๑๑. นางสาวทิพย์วดี ทองอ่อน	เจ้าพนักงานเวชสถิติชำนาญาน	กรรมการ
๑๒. นางทิพย์พิมล มะโนสงค์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๑๓. นางเรวดี วุ่นบัว	เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขชำนาญาน	กรรมการ
๑๔. นางสาวทิพวรรณ แก้วขาว	นักกายภาพบำบัดชำนาญการ	กรรมการ
๑๕. นางสาวรอจิดา หวัดแทน	เจ้าพนักงานโสตทัศนศึกษา	กรรมการ
๑๖. นายสมชัย รัตนวิโรจน์	เจ้าพนักงานเครื่องคอมพิวเตอร์	กรรมการ
๑๗. นางสาวบุษกร ศีयरุ่น	แพทย์แผนไทย	กรรมการ
๑๘. นางสาวจริยาพร สุขนุ้ย	นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ	กรรมการและเลขานุการ
๑๙. นายวีระพันธ์ เกลี้ยงสิน	นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

โดยคณะกรรมการดังกล่าวมีอำนาจหน้าที่ความรับผิดชอบ ดังต่อไปนี้

๑. กำหนด สื่อสาร กำกับ ติดตาม ประเมินผล นโยบายด้านการวัด วิเคราะห์ และจัดการความรู้ของโรงพยาบาล

๒. ออกแบบระบบการวัด วิเคราะห์ และจัดการความรู้ รวมถึงกำกับติดตามการนำไปสู่การปฏิบัติของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง พร้อมจัดทำคู่มือ แนวทางปฏิบัติตามความเหมาะสม ให้ครอบคลุมประเด็นดังต่อไปนี้

๒.๑ การวัดผลงาน

๒.๒ การวิเคราะห์ ทบทวน และปรับปรุงผลงาน

๒.๓ การจัดการทรัพยากรสารสนเทศ

## ๒.๔ คุณภาพของข้อมูลและความรู้

## ๒.๕ การจัดการความรู้

๓. ประเมินผลการวัด วิเคราะห์ และจัดการความรู้ ในข้อ ๒ รวมทั้งหาแนวทางในการแก้ไขปรับปรุงพัฒนา ให้มีประสิทธิภาพสูงขึ้น

๔. บริหารจัดการความเสี่ยงและคุณภาพด้านการวัด วิเคราะห์ การจัดการความรู้และความมั่นคงปลอดภัยสารสนเทศในโรงพยาบาล

๕. พัฒนาบุคลากรที่เกี่ยวข้องให้มีความรู้ ทักษะ และความสามารถที่เอื้อต่อการดำเนินงานในข้อ ๒ ได้อย่างมีประสิทธิภาพ

๖. สนับสนุนการกระจายข้อมูล/สารสนเทศที่เหมาะสมแก่ผู้ใช้บริการ ผู้ให้บริการ และผู้บริหารระดับต่างๆอย่างถูกต้อง ทันเวลา

๗. พัฒนาระบบเครือข่ายภายในโรงพยาบาลและพัฒนาโฮมเพจเพื่อเป็นแหล่งข้อมูลแก่หน่วยงานทั้งภายในและภายนอก

## ๔. คณะกรรมการจัดการความรู้ ประกอบด้วย

๑. นางสาวสมสิริ รุ่งแดง	นายแพทย์ปฏิบัติการ	ประธานกรรมการ
๒. นายวุฒิชัย แก้วสม	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	รองประธานกรรมการ
๓. นางสาวอนิษฐา เสนพริก	เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขชำนาญงาน	กรรมการ
๔. นางสาวลี แก้วสม	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๕. นางศุภลักษณ์ ไตรสุวรรณ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๖. นางสาวชุตินธร ไชยเพชร	เภสัชกรชำนาญการ	กรรมการ
๗. นางอรวรรณ ชูทอง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๘. นางวิภารัตน์ เมืองแก้ว	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๙. นางสาวมนสิชา ชุมแก้ว	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการและเลขานุการ
๑๐. นางสาวพุทธรักษา แก้วลาย	นักกายภาพบำบัดปฏิบัติการ	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ
๑๑. นางสาวจริยาพร สุขนัย	นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

## โดยคณะกรรมการจัดการความรู้ มีหน้าที่

๑. วางแผน ส่งเสริม สนับสนุนการจัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ของโรงพยาบาล
๒. ติดตาม/ประเมินผลการจัดการความรู้
๓. เก็บรวบรวม เผยแพร่ ผลงานการจัดการความรู้ในโรงพยาบาลเพื่อใช้ประโยชน์
๔. ดำเนินการคัดเลือก/สนับสนุนให้ข้อเสนอแนะผลงานของโรงพยาบาลในระดับสูงขึ้นไป

## ๕. คณะกรรมการพัฒนาระบบบริหารความเสี่ยง ประกอบด้วย

๑. นางสาวธัญลักษณ์ คงฤทธิ์	นายแพทย์ชำนาญการ	ประธานกรรมการ
๒. นางมลิวรรณ์ ชูดำ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	รองประธานกรรมการ
๓. นางปัทมา ทองปันแต	ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๔. นางสาวจุฑาพร ศรีทวี	จพง.การเงินและบัญชีปฏิบัติงาน	กรรมการ
๕. นายสุวิทย์ ชูทอง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๖. นางสุมาลี จันทร์เมือง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ

๗. นางอรรรณ ชูทอง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๘. นางสาวรณมา รัตนพันธ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๙. นางสาวนันท์นภัส นิมวุ่น	นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ	กรรมการ
๑๐. นางสาวทิพย์วดี ทองอ่อน	เจ้าพนักงานเวชสถิติชำนาญงาน	กรรมการ
๑๑. นางณอมใจ ดิษฐรักษ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๑๒. นางสาวลี แก้วสม	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการและเลขานุการ
๑๓. นางสุนิสา เกตุชู	เภสัชกรชำนาญการ	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ
๑๔. นางนุสรรา สุคนธ์	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

โดยคณะกรรมการดังกล่าวมีอำนาจหน้าที่ความรับผิดชอบ ดังต่อไปนี้

๑. กำหนด สื่อสาร กำกับ ติดตาม ประเมินผล นโยบายด้านระบบบริหารความเสี่ยงและความปลอดภัยของโรงพยาบาล
๒. ออกแบบระบบบริหารความเสี่ยงและความปลอดภัย รวมถึงกำกับติดตามการนำไปสู่การปฏิบัติของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง พร้อมจัดทำคู่มือ แนวทางปฏิบัติตามความเหมาะสม ให้ครอบคลุมประเด็นดังต่อไปนี้
  - ๒.๑ การค้นหาความเสี่ยงทางด้านคลินิก ความเสี่ยงทั่วไป และข้อร้องเรียน รวมถึงการกำหนดช่องทาง/วิธีการที่เหมาะสม
  - ๒.๒ การรายงานอุบัติการณ์ เหตุการณ์เกือบพลาด เหตุการณ์พึงสังวร
  - ๒.๓ การวิเคราะห์หาสาเหตุที่แท้จริง
  - ๒.๔ การวิเคราะห์ข้อมูลความเสี่ยง อุบัติการณ์ และนำไปใช้ประโยชน์
๓. ประเมินประสิทธิผลของระบบบริหารความเสี่ยงและความปลอดภัย ในข้อ ๒ รวมทั้งหาแนวทางในการแก้ไขปรับปรุง พัฒนา ให้มีประสิทธิภาพสูงขึ้น
๔. บริหารจัดการความเสี่ยงและความปลอดภัยในภาพรวมของโรงพยาบาล
๕. พัฒนาบุคลากรที่เกี่ยวข้องให้มีความรู้ ทักษะ และความสามารถที่เอื้อต่อการดำเนินงานในข้อ ๒ ได้อย่างมีประสิทธิภาพ
๖. กำหนดให้มีระบบเทคโนโลยีสารสนเทศที่เหมาะสม เพื่อการบริหารความเสี่ยงและความปลอดภัยที่ถูกต้องทันเวลา
๗. บริหารจัดการข้อขัดแย้ง และข้อร้องเรียน วางระบบในการจัดการอุบัติการณ์หรือเหตุการณ์ที่รุนแรงจะมีโอกาสที่จะถูกฟ้องร้องหรือเรียกร้องค่าเสียหาย

## ๖. องค์กรวิชาชีพ

### ๖.๑ องค์กรแพทย์ ประกอบด้วย

๑. นางสาวธัญลักษณ์ คงฤทธิ์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาล	ประธานกรรมการ
๒. นายวสัน จันแดง	ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ	รองประธานกรรมการ
๓. นางปัทมา ทองปันแต	ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๔. นายอปรวิโอม นารายณ์นา	นายแพทย์ปฏิบัติการ	กรรมการ
๕. นายจิรภัทร หนูอินทร์	นายแพทย์ปฏิบัติการ	กรรมการ
๖. นางสาวกวิสรา กสิพงษ์ไพศาล	นายแพทย์ปฏิบัติการ	กรรมการ
๗. นางสาวอริษา ไกรพุดม	นายแพทย์ปฏิบัติการ	กรรมการ
๘. นางสาวสมสิริ รุ่งแดง	นายแพทย์ปฏิบัติการ	กรรมการ

๙. นางสาวณิชฐา พรหมเกิด	ทันตแพทย์ปฏิบัติการ	กรรมการ
๑๐. นายอดิเทพ ศรีเพชรทอง	นายแพทย์ปฏิบัติการ	กรรมการและเลขานุการ
๑๑. นางสาวนิโลบล จันมณี	ทันตแพทย์ชำนาญการ	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ
๑๒.นางสาวพันธินี มากแก้ว	ทันตแพทย์ชำนาญการ	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

โดยคณะกรรมการดังกล่าวมีอำนาจหน้าที่ความรับผิดชอบ ดังต่อไปนี้

๑. กำหนด สื่อสาร กำกับ ติดตาม ประเมินผล นโยบายด้านบริการทางการแพทย์และทันตกรรมของโรงพยาบาล

๒. ออกแบบระบบบริหารจัดการองค์กรแพทย์ รวมถึงกำกับติดตามการนำไปสู่การปฏิบัติของผู้เกี่ยวข้อง พร้อมจัดทำคู่มือ แนวทางปฏิบัติตามความเหมาะสม ให้ครอบคลุมประเด็นดังต่อไปนี้

๒.๑ โครงสร้างและกลไกเพื่อการติดต่อสื่อสารและแก้ปัญหาภายในวิชาชีพ ระหว่างวิชาชีพ และ ผู้รับบริการ

๒.๒ การตรวจสอบและประเมินคุณสมบัติของผู้ประกอบวิชาชีพ

๒.๓ การศึกษาต่อเนื่องและการแลกเปลี่ยนเรียนรู้

๒.๔ การกำกับดูแลมาตรฐานและจริยธรรมของผู้ประกอบวิชาชีพ

๒.๕ การกำกับดูแลการทบทวนและพัฒนาคุณภาพการดูแลผู้ป่วย

๒.๖ การกำกับดูแลคุณภาพเวชระเบียน

๒.๗ การส่งเสริมการตัดสินใจทางคลินิกและการใช้เทคโนโลยีที่เหมาะสม

๒.๘ การควบคุมดูแลการปฏิบัติงานของแพทย์/ทันตแพทย์ที่อยู่ระหว่างการฝึกอบรม หรือไม่ใช้ แพทย์/ทันตแพทย์ประจำ

๓. ประเมินผลระบบบริหารจัดการองค์กรแพทย์ ในข้อ ๒ รวมทั้งหาแนวทางในการแก้ไขปรับปรุง พัฒนา ให้มีประสิทธิภาพสูงขึ้น

๔. บริหารจัดการความเสี่ยง ความปลอดภัย และคุณภาพ ด้านการบริการทางการแพทย์และทันตกรรม

๕. พัฒนาบุคลากรที่เกี่ยวข้องให้มีความรู้ ทักษะ และความสามารถที่เอื้อต่อการดำเนินงานในข้อ ๒ ได้อย่างมีประสิทธิภาพ

๖.๒ องค์กรพยาบาล ประกอบด้วย

๑. หัวหน้าพยาบาล

ประธานกรรมการ

๒. หัวหน้างานอุบัติเหตุ-ฉุกเฉิน

รองประธานกรรมการ

๓. หัวหน้างานห้องคลอด

กรรมการ

๔. หัวหน้างานห้องผ่าตัดและวิสัญญีพยาบาล

กรรมการ

๕. หัวหน้างานจ่ายกลาง-ซักฟอก

กรรมการ

๖. หัวหน้างานควบคุมการติดเชื้อ

กรรมการ

๗. ตัวแทนพยาบาลที่ได้รับการเลือกตั้ง ๔ คน

กรรมการ

๘. หัวหน้างานผู้ป่วยนอก

กรรมการและเลขานุการ

๙. หัวหน้างานผู้ป่วยใน

กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

โดยคณะกรรมการดังกล่าวมีอำนาจหน้าที่ความรับผิดชอบ ดังต่อไปนี้

๑. กำหนด สื่อสาร กำกับ ติดตาม ประเมินผล นโยบายด้านบริหารการพยาบาลและปฏิบัติการพยาบาลของโรงพยาบาล

.../๒. ออกแบบระบบบริหาร.

๒. ออกแบบระบบบริหารการพยาบาล รวมถึงกำกับติดตามการนำไปสู่การปฏิบัติของผู้เกี่ยวข้อง พร้อมจัดทำคู่มือ แนวทางปฏิบัติตามความเหมาะสม ให้ครอบคลุมประเด็นดังต่อไปนี้

๒.๑ โครงสร้างและกลไกเพื่อการติดต่อสื่อสารและแก้ปัญหาภายในวิชาชีพ ระหว่างวิชาชีพ และ ผู้รับบริการ

๒.๒ การตรวจสอบและประเมินคุณสมบัติของผู้ประกอบวิชาชีพ

๒.๓ การศึกษาต่อเนื่องและการแลกเปลี่ยนเรียนรู้

๒.๔ การกำกับดูแลมาตรฐานและจริยธรรมของผู้ประกอบวิชาชีพ

๒.๕ การนิเทศ กำกับดูแล และส่งเสริมการพัฒนาคุณภาพและความปลอดภัยในการดูแลผู้ป่วย

๒.๖ การส่งเสริมการใช้กระบวนการทางการพยาบาล

๒.๗ การตัดสินใจทางคลินิกและการใช้เทคโนโลยีที่เหมาะสม

๒.๘ การจัดการความรู้และการวิจัยเพื่อส่งเสริมการพัฒนาวิชาชีพ

๒.๙ การควบคุมดูแลการปฏิบัติงานของบุคลากรทางการพยาบาลที่อยู่ระหว่างการฝึกอบรม

๓. ประเมินผลระบบบริหารการพยาบาล ในข้อ ๒ รวมทั้งหาแนวทางในการแก้ไขปรับปรุง พัฒนา ให้มี ประสิทธิภาพสูงขึ้น

๔. บริหารจัดการความเสี่ยง ความปลอดภัย และคุณภาพ ด้านการบริการพยาบาล

๕. พัฒนาบุคลากรที่เกี่ยวข้องให้มีความรู้ ทักษะ และความสามารถที่เอื้อต่อการดำเนินงานในข้อ ๒ ได้อย่างมีประสิทธิภาพ

#### ๗. คณะกรรมการพัฒนาสิ่งแวดล้อมและความปลอดภัย ประกอบด้วย

๑. นางสาวธัญลักษณ์ คงฤทธิ์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาล	ประธานกรรมการ
๒. นางสาวจุฑาพร ศรีทวี	จพง.การเงินและบัญชีปฏิบัติงาน	รองประธานกรรมการ
๓. นางอรรพรรณ ชูทอง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๔. นายวุฒิชัย แก้วสม	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	กรรมการ
๕. นางจุฑามาส แก้วขุนทอง	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชุมชนชำนาญงาน	กรรมการ
๖. นางจำริญศรี หลักขัน	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๗. นางสาวขวัญดาว เต็มราม	เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขชำนาญงาน	กรรมการ
๘. นางวลัยพร ศรีทองเพ็ง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๙. นางสุปกานต์ นุ่มพิก	นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ	กรรมการ
๑๐. นายอิทธิพร จันทรัตน์	พนักงานบริการ	กรรมการ
๑๑. นางสาววรรณนิศา ชูยิ่ง	นักโภชนาการ	กรรมการ
๑๒. นางสาวมยุรี รักษ์พันธ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๑๓. นางสาวพุทธรักษา แก้วลาย	นักกายภาพบำบัดปฏิบัติการ	กรรมการ
๑๔. นางสาวชุตินธร ไชยเพชร	เภสัชกรชำนาญการ	กรรมการและเลขานุการ
๑๕. นางธยาดา เกลี้ยงสิน	นักจัดการงานทั่วไป	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

โดยคณะกรรมการดังกล่าวมีอำนาจ หน้าที่ความรับผิดชอบ ดังต่อไปนี้

๑. กำหนด สื่อสาร กำกับ ติดตาม ประเมินผล นโยบายด้านสิ่งแวดล้อมและความปลอดภัยของโรงพยาบาล

๒. ออกแบบระบบบริหารจัดการสิ่งแวดล้อมและความปลอดภัย รวมถึงกำกับติดตามการนำไปสู่การปฏิบัติของผู้เกี่ยวข้อง พร้อมจัดทำคู่มือ แนวทางปฏิบัติตามความเหมาะสม ให้ครอบคลุมประเด็นดังต่อไปนี้

๒.๑ ความปลอดภัยและสวัสดิภาพของผู้ป่วย บุคลากร และบุคคลทั่วไป ที่ใช้อาคารสถานที่ของโรงพยาบาล

๒.๒ วัสดุและของเสียอันตราย

๒.๓ การจัดการกับภาวะฉุกเฉิน

๒.๔ ความปลอดภัยจากอัคคีภัย

๒.๕ สิ่งแวดล้อมเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ

๒.๖ การพิทักษ์สิ่งแวดล้อม

๓. ประเมินผลระบบบริหารจัดการสิ่งแวดล้อมและความปลอดภัย ในข้อ ๒ รวมทั้งหาแนวทางในการแก้ไขปรับปรุง พัฒนา ให้มีประสิทธิภาพสูงขึ้น

๔. บริหารจัดการความเสี่ยง ความปลอดภัย และคุณภาพ ด้านสิ่งแวดล้อมทางกายภาพ

๕. พัฒนาบุคลากรที่เกี่ยวข้องให้มีความรู้ ทักษะ และความสามารถที่เอื้อต่อการดำเนินงานในข้อ ๒ ได้อย่างมีประสิทธิภาพ

๘. คณะกรรมการพัฒนาระบบบริหารเครื่องมือ ประกอบด้วย

๑. นายสุวิทย์ ชูทอง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	ประธานกรรมการ
๒. นายพรศักดิ์ แก้วเนียม	พนักงานขับรถยนต์ ส.๒	กรรมการ
๓. นางสาวกิตติภรณ์ จันทะโชติ	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	กรรมการ
๔. นางสาวมาตยา คงใหม่	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๕. นางวรรณสิริย์ บัวแก้ว	นักรังสีการแพทย์ชำนาญการ	กรรมการ
๖. นายอิทธิพร จันทรัตน์	พนักงานบริการ	กรรมการ
๗. นางเนาวรัตน์ ปานสุด	เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขชำนาญงาน	กรรมการ
๘. นายแสนสุข ยอดยางแดง	พนักงานบริการ	กรรมการ
๙. นางกาญจนา อินุพัฒน์	จพ.วิทยาศาสตร์การแพทย์ชำนาญงาน	กรรมการ
๑๐. นางสาวณีย์ บุญดำ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๑๑. นายบวรศักดิ์ วัตฤ	เภสัชกรรมปฏิบัติการ	กรรมการ
๑๒. นางสาวพุทธรักษา แก้วลาย	นักกายภาพบำบัดปฏิบัติการ	กรรมการ
๑๓. นางสาววิภาวดี เพชรสุวรรณ	เจ้าพนักงานพัสดุ	กรรมการและเลขานุการ
๑๔. นางสาวจริยาพร สุขนุ้ย	นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

โดยคณะกรรมการดังกล่าวมีอำนาจ หน้าที่ความรับผิดชอบ ดังต่อไปนี้

๑. กำหนด สื่อสาร กำกับ ติดตาม ประเมินผล นโยบายด้านเครื่องมือและระบบสาธารณสุขปโภคของโรงพยาบาล

๒. ออกแบบระบบบริหารจัดการเครื่องมือและระบบสาธารณสุขปโภค รวมถึงกำกับติดตามการนำไปสู่การปฏิบัติของผู้เกี่ยวข้อง พร้อมจัดทำคู่มือ แนวทางปฏิบัติตามความเหมาะสม ให้ครอบคลุมประเด็นดังต่อไปนี้

๒.๑ แผนบริหารเครื่องมือให้พร้อมใช้ต่อการดูแลผู้ป่วยได้อย่างปลอดภัย

๒.๒ แผนบริหารระบบสาธารณสุขปโภคให้พร้อมใช้ ปลอดภัย



๓. ประเมินผลระบบบริหารจัดการเครื่องมือและระบบสาธารณสุขปโภค ในข้อ ๒ รวมทั้งหาแนวทางในการแก้ไขปรับปรุง พัฒนา ให้มีประสิทธิภาพสูงขึ้น

๔. บริหารจัดการความเสี่ยง ความปลอดภัย และคุณภาพ ด้านเครื่องมือและระบบสาธารณสุขปโภค

๕. พัฒนาบุคลากรที่เกี่ยวข้องให้มีความรู้ ทักษะ และความสามารถที่เอื้อต่อการดำเนินงานในข้อ ๒ ได้อย่างมีประสิทธิภาพ

๙. คณะกรรมการพัฒนาระบบป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ ประกอบด้วย

๑. นางสาวกวิสรา กลีพงษ์ไพศาล	นายแพทย์ปฏิบัติการ	ประธานกรรมการ
๒. นางเยาวลักษณ์ สุขลิ้ม	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	รองประธานกรรมการ
๓. นางปรียา หิรัญโยดม	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	กรรมการ
๔. นางนิตยา พวงพวา	เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขชำนาญงาน	กรรมการ
๕. นางสุปกานต์ นุ่มฟัก	นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ	กรรมการ
๖. นางวิภารัตน์ เมืองแก้ว	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๗. นางสาวยุพิน ชูขาว	พนักงานพิมพ์ ส.๓	กรรมการ
๘. นางวรรณสิริย์ บัวแก้ว	นักรังสีการแพทย์ชำนาญการ	กรรมการ
๙. นางกฤติยา บัวทอง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๑๐. นางปรีดา หมั่นแก้ว	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๑๑. นางสาวรัตนาวดี ทรัพย์ดำ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๑๒. นางปิยวดี คงเกลี้ยง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๑๓. นางอรวรรณ ชูทอง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการและเลขานุการ
๑๔. นางสาวจริญญา พงษ์อนันต์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ
๑๕. นางสาวกนกนาฏ บุญมา	เภสัชกรชำนาญการ	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

โดยคณะกรรมการดังกล่าวมีอำนาจหน้าที่ความรับผิดชอบ ดังต่อไปนี้

๑. กำหนด สื่อสาร กำกับ ติดตาม ประเมินผล นโยบายด้านการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล

๒. ออกแบบระบบการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล รวมถึงกำกับติดตามการนำไปสู่การปฏิบัติของผู้เกี่ยวข้อง พร้อมจัดทำคู่มือ แนวทางปฏิบัติตามความเหมาะสม ให้ครอบคลุมประเด็นดังต่อไปนี้

๒.๑ มาตรการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล

๒.๒ การจัดการและทรัพยากร

๒.๓ การปฏิบัติการป้องกันการติดเชื้อในโรงพยาบาล

๒.๔ การเฝ้าระวัง ติดตามกำกับ และควบคุมการระบาดของการติดเชื้อ

๓. ประเมินผลระบบป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล ในข้อ ๒ รวมทั้งหาแนวทางในการแก้ไขปรับปรุง พัฒนา ให้มีประสิทธิภาพสูงขึ้น

๔. บริหารจัดการความเสี่ยง ความปลอดภัย และคุณภาพ ด้านป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล

๕. พัฒนาบุคลากรที่เกี่ยวข้องให้มีความรู้ ทักษะ และความสามารถที่เอื้อต่อการดำเนินงานในข้อ ๒ ได้อย่างมีประสิทธิภาพ

**๑๐. คณะกรรมการพัฒนาระบบการเฝ้าระวังโรค/ภัยสุขภาพและส่งเสริมสุขภาพ ประกอบด้วย**

๑. นางสาวอริษา ไกรพุด	นายแพทย์ปฏิบัติการ	ประธานกรรมการ
๒. นายวุฒิชัย แก้วสม	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	รองประธานกรรมการ
๓. นางกฤติยา บัวทอง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๔. นางสาวกนกนาฏ บุญมา	เภสัชกรชำนาญการ	กรรมการ
๕. นางปรีดา หมั่นแก้ว	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๖. นางอภิญญา ยอดราช	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๗. นางจรรย์ฤศรี หลักชั้น	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๘. นางอรวรรณ ชูทอง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๙. นางนงนุช เกิดศิริ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๑๐. นางสาวทิพย์วดี ทองอ่อน	เจ้าพนักงานเวชสถิติชำนาญงาน	กรรมการ
๑๑. นางสาวลี แก้วสม	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการและเลขานุการ
๑๒. นางชุตีวรรณ ดวงขวัญ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

โดยคณะกรรมการดังกล่าวมีอำนาจหน้าที่ความรับผิดชอบ ดังต่อไปนี้

๑. กำหนด สื่อสาร กำกับ ติดตาม ประเมินผล นโยบายด้านการเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพ การจัดการสร้างเสริมสุขภาพชุมชน และการเสริมพลังชุมชนของโรงพยาบาล ให้ครอบคลุมกลุ่มโรคสำคัญของโรงพยาบาล

๒. ออกแบบระบบบริหารจัดการด้านการเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพ การจัดการสร้างเสริมสุขภาพชุมชน และการเสริมพลังชุมชน รวมถึงกำกับติดตามการนำไปสู่การปฏิบัติของผู้เกี่ยวข้อง พร้อมจัดทำคู่มือแนวทางปฏิบัติตามความเหมาะสม ให้ครอบคลุมประเด็นดังต่อไปนี้

- ๒.๑ การบริหารจัดการและทรัพยากร
- ๒.๒ การเก็บและวิเคราะห์ข้อมูลเฝ้าระวัง
- ๒.๓ การตอบสนองต่อการระบาดของโรคและภัยสุขภาพ
- ๒.๔ การเผยแพร่ข้อมูลข่าวสารและการเตือนภัย
- ๒.๕ การจัดการสร้างเสริมสุขภาพสำหรับชุมชน
- ๒.๖ การเสริมพลังชุมชน

๓. ประเมินผลระบบบริหารจัดการด้านการเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพ การจัดการสร้างเสริมสุขภาพชุมชน และการเสริมพลังชุมชน ในข้อ ๒ รวมทั้งหาแนวทางในการแก้ไขปรับปรุง พัฒนา ให้มีประสิทธิภาพสูงขึ้น

๔. บริหารจัดการความเสี่ยง ความปลอดภัย และคุณภาพ ด้านการเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพ การจัดการสร้างเสริมสุขภาพชุมชน และการเสริมพลังชุมชน

๕. พัฒนาบุคลากรที่เกี่ยวข้องให้มีความรู้ ทักษะ และความสามารถที่เอื้อต่อการดำเนินงานในข้อ ๒ ได้อย่างมีประสิทธิภาพ

**๑๑. คณะกรรมการพัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วย ประกอบด้วย**

๑. นายอดิเทพ ศรีเพชรทอง	นายแพทย์ปฏิบัติการ	ประธานกรรมการ
๒. นางมลิวรรณ์ ชูคำ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	รองประธานกรรมการ
๓. นางสาวพันธิณี มากแก้ว	ทันตแพทย์ชำนาญการ	กรรมการ

.../๕. นางสุนิสา.

๔. นางสุนิสา เกตุชู	เภสัชกรชำนาญการ	กรรมการ
๕. นางเยาวลักษณ์ สุขลัม	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๖. นายสุวิทย์ ชูทอง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๗. นางสาวนันทน์ภัส นิมนุ่น	นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ	กรรมการ
๘. นางศุภลักษณ์ ไตรสุวรรณ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๙. นางสาวพรทิพย์ ชูแป้น	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๑๐. นางสาวลี แก้วสม	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๑๑. นางสุมาลี จันทร์เมือง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๑๒. นางอรรวรรณ ชูทอง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๑๓. นางวรรณสิริย์ บัวแก้ว	นักรังสีการแพทย์ชำนาญการ	กรรมการ
๑๔. นางสาวทิพวรรณ แก้วขาว	นักกายภาพบำบัดชำนาญการ	กรรมการ
๑๕. นางสาวบุษกร เคียรอุ่น	แพทย์แผนไทย	กรรมการ
๑๖. นางสาววรรณนิศา ชูยิ่ง	นักโภชนาการ	กรรมการ
๑๗. นางสาวมนสิชา ชุมแก้ว	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๑๘. นางศศิธร แก้วเกื้อ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการและเลขานุการ
๑๙. นางกมลวรรณ มุสิกะपालะ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ
๒๐. นางสาวณาดทยา คงใหม่	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

โดยคณะกรรมการดังกล่าวมีอำนาจหน้าที่ความรับผิดชอบ ดังต่อไปนี้

๑. กำหนด สื่อสาร กำกับ ติดตาม ประเมินผล นโยบายด้านคุณภาพการดูแลผู้ป่วย ระบบบริหารเวชระเบียน และระบบการดูแลผู้ป่วย ให้ครอบคลุมกลุ่มโรคสำคัญของโรงพยาบาล

๒. ออกแบบระบบบริหารจัดการคุณภาพการดูแลผู้ป่วย ระบบบริหารเวชระเบียน และระบบการดูแลผู้ป่วย รวมถึงกำกับติดตามการนำไปสู่การปฏิบัติของผู้เกี่ยวข้อง พร้อมจัดทำคู่มือ แนวทางปฏิบัติตามความเหมาะสม ให้ครอบคลุมประเด็นดังต่อไปนี้

- ๒.๑ การทบทวนการให้บริการและดูแลผู้ป่วยกลุ่มประชากรทางคลินิก
- ๒.๒ การปรับปรุงการดูแลผู้ป่วยโดยใช้กิจกรรมและวิธีการที่หลากหลาย
- ๒.๓ การวางแผนและออกแบบระบบเวชระเบียน
- ๒.๔ การรักษาความปลอดภัยและความลับของเวชระเบียน
- ๒.๕ การทบทวนเวชระเบียน
- ๒.๖ ความสมบูรณ์ของเวชระเบียน
- ๒.๗ กระบวนการดูแลผู้ป่วย

๓. ประเมินผลระบบบริหารจัดการคุณภาพการดูแลผู้ป่วย ระบบบริหารเวชระเบียน และระบบการดูแลผู้ป่วย ในข้อ ๒ รวมทั้งหาแนวทางในการแก้ไขปรับปรุง พัฒนา ให้มีประสิทธิภาพสูงยิ่งขึ้น

๔. บริหารจัดการความเสี่ยง ความปลอดภัย และคุณภาพการดูแลผู้ป่วย ระบบบริหารเวชระเบียน และระบบการดูแลผู้ป่วย

๕. พัฒนาบุคลากรที่เกี่ยวข้องให้มีความรู้ ทักษะ และความสามารถที่เอื้อต่อการดำเนินงาน ในข้อ ๒ ได้อย่างมีประสิทธิภาพ

๑๒. คณะกรรมการประสานงานคุณภาพ	ประกอบด้วย	
๑. นางสาวธัญลักษณ์ คงฤทธิ์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาล	ประธานกรรมการ
๒. นางมลิวรรณ์ ชูดำ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	รองประธานกรรมการ
๓. นางสาวนิโลบล จันมณี	ทันตแพทย์ชำนาญการ	กรรมการ
๔. นางสาวพันธนีย์ มากแก้ว	ทันตแพทย์ชำนาญการ	กรรมการ
๕. นางสาวลี แก้วสม	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๖. นางอรรพรรณ ชูทอง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๗. นางสุนิสา เกตุชู	เภสัชกรชำนาญการ	กรรมการและเลขานุการ
๘. นางสาวพรทิพย์ ชูแป้น	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ
๙. นางนุสรรา สุคนธ์	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

โดยคณะกรรมการดังกล่าวมีอำนาจหน้าที่ความรับผิดชอบ ดังต่อไปนี้

๑. ประสานการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลให้เกิดขึ้นทั่วทั้งองค์กร และเป็นไปตามแผนการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล
๒. ประสานงานกับหน่วยงานทั้งภายในและภายนอกโรงพยาบาลที่เกี่ยวข้องกับการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล
๓. สนับสนุนด้านวิชาการ สารสนเทศที่เกี่ยวข้อง ให้เอื้อต่อการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล
๔. เยี่ยมให้คำปรึกษาหน่วยงานต่างๆ เพื่อกระตุ้น ติดตาม ประเมินผล การพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล

ทั้งนี้ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๑๙ มิถุนายน ๒๕๖๖

5

(นางสาวธัญลักษณ์ คงฤทธิ์)  
 นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง  
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลป่าพะยอม