



คำสั่งโรงพยาบาลเกาะสีชัง

ที่ ๒ / ๒๕๖๖

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการบริหารคุณภาพ HA (Quality Management Team: QMT)  
โรงพยาบาลเกาะสีชัง

ด้วยโรงพยาบาลเกาะสีชัง ได้ดำเนินการพัฒนาเพื่อให้เกิดคุณภาพในการให้บริการอย่างต่อเนื่อง ส่งผลให้ผู้มารับบริการได้รับบริการอย่างปลอดภัยและมีความพึงพอใจ ทำให้การพัฒนางานเกิดความต่อเนื่อง มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้เพื่อนำไปสู่การพัฒนาองค์กรให้เป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ ส่งผลให้เกิดนวัตกรรมในการดำเนินงาน

ดังนั้น เพื่อให้การพัฒนาคุณภาพของโรงพยาบาลเกาะสีชังเป็นไปด้วยความเรียบร้อยมีประสิทธิภาพ และประสิทธิผลในการปฏิบัติงาน รวมทั้งเพื่อให้เกิดการเชื่อมโยงกับมาตรฐานด้านต่างๆ เป็นการทำงานเป็นทีมเพื่อพัฒนาระบบส่งต่อการให้บริการการรักษา ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันและฟื้นฟูแก่ผู้มารับบริการ เน้นการให้บริการที่ดี มีจริยธรรม ความโปร่งใส ยึดผู้รับบริการเป็นศูนย์กลางมีความรับผิดชอบต่อสังคม จึงขอแต่งตั้งคณะกรรมการคุณภาพด้านต่างๆ ของโรงพยาบาลเกาะสีชัง ดังรายชื่อต่อไปนี้

๑. คณะกรรมการทีมนำ ( Leader Team )

๑. น.ส.อานะสิทธิ์	ศัลยพงษ์	ทันตแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะสีชัง	
๒. นายสุรพัศ	รัตนยุวกร	นายแพทย์ปฏิบัติการ	รองประธาน
๓. นายธนุทอง	มงคลแก้ว	นายแพทย์ปฏิบัติการ	กรรมการ
๔. น.ส.วัชรภาพร	ถวิล	เภสัชกรชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๕. น.ส.อัญชลี	พรมฤทธิ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๖. นางบานชื่น	กาญจนนาค	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๗. พ.อ.อ.อรรถนพ	เกตุภาพ	นักรังสีการแพทย์ชำนาญการ	กรรมการ
๘. น.ส.รณิดา	ประเสริฐลาภ	ทันตแพทย์ชำนาญการ	กรรมการ
๙. นางวิภาดา	สว่างเพาะ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๑๐. นางกฤษณา	เหรียญแก้ว	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๑๑. น.ส.นริศรา	สุขกระโทก	นักกายภาพบำบัดปฏิบัติการ	กรรมการ
๑๒. น.ส.วาสนา	ชมภู	แพทย์แผนไทย	กรรมการ
๑๓. นายชีพ	ธีราชนันท์	นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ	กรรมการและเลขานุการ

หน้าที่ความรับผิดชอบ

- กำหนดนโยบายวางแผน กำกับดูแลการดำเนินงานของกลุ่มงาน/งานต่างๆ ให้เป็นไปตามเป้าหมายของโรงพยาบาล
- จัดทำแผนยุทธศาสตร์ จัดสรรทรัพยากร ควบคุม กำกับ และประเมินผลการปฏิบัติงานของโรงพยาบาล
- ถ่ายทอดนโยบาย แผนยุทธศาสตร์ กฎ ระเบียบ ข้อบังคับและแนวทางปฏิบัติสู่ผู้ปฏิบัติงาน

๑๐. น.ส.พัชรี	ภุณฎา	เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขชำนาญการ	กรรมการ
๑๑. น.ส.จรรยา	โตสาระภี	จพ.วิทยาศาสตร์การแพทย์ปฏิบัติงาน	กรรมการ
๑๒. น.ส.นริศรา	สุขกระโทก	นักกายภาพบำบัด	กรรมการ
๑๓. น.ส.วาสนา	ชมภู	แพทย์แผนไทย	กรรมการ
๑๔. น.ส.รัชนี	วัฒนประดิษฐ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๑๕. นางบุปผา	ไตรวุฒานนท์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการและเลขานุการ

### หน้าที่และความรับผิดชอบ

- วางแผนกำหนดแนวทางการรักษา (Clinical Practice guideline) ของโรงพยาบาลให้ครอบคลุมการรักษาพยาบาล ส่งเสริมสุขภาพ การป้องกัน และฟื้นฟูสมรรถภาพ
- ประสานความร่วมมือของทีมสุขภาพในการดูแลรักษาพยาบาลผู้ป่วยเพื่อให้เกิดการดูแลผู้ป่วยที่มีคุณภาพ ซึ่งประกอบด้วย การวิเคราะห์และประเมินผลในการดูแลผู้ป่วยและการติดตามดูแลต่อเนื่องที่บ้าน
- ทบทวนการดูแลผู้ป่วยอย่างสม่ำเสมอเพื่อค้นหาจุดอ่อนสำหรับนำไปปรับปรุงการรักษา
- เป็นเวทีที่ผู้แทนของสหสาขาวิชาชีพ และผู้แทนของหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับการดูแลผู้ป่วยเข้ามาแลกเปลี่ยนความคิดเห็น และกำหนดทิศทางการดูแลผู้ป่วยร่วมกัน
- ทบทวนและวิเคราะห์การจัดการความเสี่ยงและเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์ด้านคลินิก ของทีมนำทางคลินิกและระบบบริการให้มีประสิทธิภาพและประสิทธิผลตามมาตรฐานวิชาชีพ
- ส่งเสริมให้ประชาชน ผู้ป่วย ญาติ ชุมชน และครอบครัว มีศักยภาพในการดูแลตนเองด้านสุขภาพได้
- ควบคุม ติดตาม กำกับ ระบบการดูแลผู้ป่วย และจำหน่ายให้เป็นไปตามมาตรฐานวิชาชีพ
- ประเมินผลการดำเนินงานและปัญหาอุปสรรค วางแผนการแก้ไขและปรับปรุงอย่างต่อเนื่องและนำเสนอต่อคณะกรรมการบริหารของโรงพยาบาลทราบ พร้อมทั้งดำเนินการแก้ไขต่อไป
- ปฏิบัติงานอื่นๆ ที่ได้รับมอบหมาย

### **๔. คณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด (Pharmacy & Therapeutic Committee - PTC)**

#### **ประกอบด้วย**

๑. น.ส.อานะสิทธิ์	ศัลยพงษ์	ทันตแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะสีชัง	ประธานกรรมการ
๒. นายสุรพัศ	รัตนยุวกร	นายแพทย์ปฏิบัติการ	รองประธานกรรมการ
๓. นายธนูทอง	มงคลแก้ว	นายแพทย์ปฏิบัติการ	รองประธานกรรมการ
๔. นางวิภาดา	สว่างเพาะ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๕. นางกฤษณา	เหรียญแก้ว	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๖. น.ส.อัญชลี	พรมฤทธิ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๗. พ.อ.อ.อรรณพ	เกตุภาพ	นักรังสีการแพทย์ชำนาญการ	กรรมการ
๘. น.ส.พัชราภรณ์	ขจรฤทธิ์	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	กรรมการ
๘. น.ส.วัชรพร	ถวิล	เภสัชกรชำนาญการ	กรรมการและเลขานุการ

### หน้าที่และความรับผิดชอบ

- กำหนดนโยบายที่สำคัญ ๓ ด้าน ได้แก่ นโยบายการคัดเลือกยา นโยบายการจัดซื้อยา และนโยบายความปลอดภัยด้านยาของโรงพยาบาลโดย PCT กำหนดนโยบายโดยการพิจารณาจากข้อมูลที่ได้รับจากคณะกรรมการ พัฒนาระบบยา และคณะกรรมการอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง
- จัดให้มีเภสัชตำรับหรือรายการยาที่เหมาะสม บริหารจัดการบัญชีรายการยา พิจารณารายการยาเข้า - ออกในโรงพยาบาล