



คำสั่ง โรงพยาบาลพิบูลมังสาหาร
ที่ ๑๗ / ๒๕๖๙
เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล

โรงพยาบาลพิบูลมังสาหาร ดำเนินกิจกรรมพัฒนาคุณภาพภายในองค์กรอย่างต่อเนื่อง เพื่อให้กระบวนการภายในองค์กรมีคุณภาพเป็นที่ยอมรับและได้รับความไว้วางใจจากผู้รับบริการ รวมทั้งเพื่อความเจริญ รุ่งเรืองและยั่งยืนขององค์กรในยุคที่มีการเปลี่ยนแปลงปัจจัยต่าง ๆ ทั้งทางด้านเศรษฐกิจและสังคม

โรงพยาบาลพิบูลมังสาหารให้ความสำคัญกับการพัฒนาคุณภาพการดูแลรักษาผู้ป่วยให้มีคุณภาพตามมาตรฐานวิชาชีพและผู้รับบริการมีความปลอดภัย และมุ่งส่งเสริมสุขภาพทั้งระดับบุคลากร ผู้รับบริการ และครอบครัว และการเสริมสร้างความเข้มแข็งให้ชุมชนสามารถพึ่งพาตนเองได้รวมทั้งการจัดให้โรงพยาบาลมีสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพดี

โรงพยาบาลพิบูลมังสาหารจึงปรับทีมและคณะกรรมการซึ่งรับผิดชอบงานด้านต่าง ๆ โดยยกเลิกคำสั่งโรงพยาบาลที่ ๘๓ / ๒๕๖๗ และขอแต่งตั้งคณะกรรมการทีมต่าง ๆ โดยมีอำนาจหน้าที่และความรับผิดชอบดังต่อไปนี้ คณะกรรมการที่มานำเฉพาะด้านและทีมคร่อมสายงาน โดยประกอบด้วยคณะกรรมการทีมต่าง ๆ ดังนี้

๑. กรรมการบริหารโรงพยาบาล (กกบ.)
๒. ศูนย์พัฒนาคุณภาพบริการและมาตรฐาน (Quality Improvement Center : QIC)
๓. ทีมบริหารแผนยุทธศาสตร์ (Strategic Planning: SP)
๔. ทีมพัฒนาทรัพยากรบุคคล (Human Resource Development : HRD)
๕. ทีมองค์กรแพทย์ (Medical Staff Organization: MSO)
๖. ทีมองค์กรพยาบาล (Nursing Staff Organization : NSO)
๗. ทีมบริหารความเสี่ยง (Risk Management: RM)
๘. ทีมพัฒนาคุณภาพคลินิกบริการ (Clinical Lead Team : CLT) และ ทีมดูแลผู้ป่วย (Patient Care Team : PCT) ดังนี้
 - ๑) PCT สาขาสูตินรีเวชกรรม (Patient Care Team-Obstetric Gynecology : PCT-OBG)
 - ๒) PCT สาขาศัลยกรรมทั่วไป (Patient Care Team-Surgical : PCT-SUR)
 - ๓) PCT สาขาอายุรกรรม (Patient Care Team-Medicine : PCT-MED)
 - ๔) PCT สาขากุมารเวชกรรม (Patient Care Team- Pediatrics : PCT-PED)
 - ๕) PCT สาขาศัลยกรรมกระดูกและข้อ (Patient Care Team-Orthopedics : PCT-ORTHO)
 - ๖) PCT สาขาจิตเวช (Patient Care Team - Psychiatry : PCT-PSY)
๙. ทีมโครงสร้างกายภาพสิ่งแวดล้อมความปลอดภัยและอาชีวอนามัย (Healing Environment and Occupational Health: ENV) และทีมบริหารจัดการระบบเครื่องมือแพทย์ (Management Systems of Medical Equipment: EQM)
๑๐. ทีมป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล (Infection Prevention and Control: IPC)
๑๑. ทีมสารสนเทศและเทคโนโลยี (Information Management and Technology Management: IM)
๑๒. ทีมประสานงานเครือข่ายสุขภาพอำเภอ (District Health Coordinating: DHC)
๑๓. ทีมเภสัชกรรมและการบำบัด (Pharmaceutical and Therapeutic Committee: PTC) และ ทีมพัฒนาระบบยา (Medication Management System : MMS)
๑๔. ทีมพัฒนาคุณภาพในหน่วยงานต่าง ๆ

๑. กรรมการบริหารโรงพยาบาล (กกบ.)

บทบาทหน้าที่

๑. กำหนดทิศทาง นโยบาย ในการพัฒนาคุณภาพของโรงพยาบาล
๒. กำหนดแผนยุทธศาสตร์และเข็มมุ่ง เพื่อให้เห็นภาพรวมและทิศทางในการพัฒนา
๓. วิเคราะห์จุดอ่อน / จุดแข็งในการดำเนินงาน แก้ไขปัญหา และผลักดันงานพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล
๔. ติดตามความก้าวหน้าของงานด้านคุณภาพ พิจารณาตอบสนอง ให้การสนับสนุนอย่างต่อเนื่อง
๕. เป็นแบบอย่างในเรื่องคุณภาพ และการส่งเสริมสุขภาพ และเสริมพลังการทำหน้าที่ของทีมหลักต่าง ๆ

ประกอบด้วย

- | | |
|---|-----------|
| ๑. ผู้อำนวยการโรงพยาบาล | ประธาน |
| ๒. ประธานองค์กรแพทย์ | |
| ๓. ตัวแทนองค์กรแพทย์ | |
| ๔. หัวหน้ากลุ่มงานทันตกรรม | |
| ๕. หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาล | |
| ๖. ตัวแทนข้าราชการ | |
| ๗. หัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรมชุมชนและคุ้มครองผู้บริโภค | |
| ๘. หัวหน้ากลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ | |
| ๙. หัวหน้ากลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม | |
| ๑๐. หัวหน้ากลุ่มงานโภชนศาสตร์ | |
| ๑๑. หัวหน้ากลุ่มงานแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือก | |
| ๑๒. หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพยุทธศาสตร์และสารสนเทศทางการแพทย์ | |
| ๑๓. หัวหน้ากลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู | |
| ๑๔. หัวหน้ากลุ่มงานรังสีวิทยา | |
| ๑๕. หัวหน้ากลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด | |
| ๑๖. หัวหน้าศูนย์พัฒนาคุณภาพ | |
| ๑๗. ตัวแทนลูกจ้างเงินบำรุง | |
| ๑๘. ตัวแทนลูกจ้างเงินบำรุง | |
| ๑๙. หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป | เลขานุการ |

๒. ศูนย์พัฒนาคุณภาพบริการและมาตรฐาน (Quality Improvement Center, QIC)

บทบาทหน้าที่

๑. รับมอบนโยบายจากทีมนำประสานงานคุณภาพของโรงพยาบาล
๒. ประสานเชื่อมโยงกิจกรรมคุณภาพทุกชนิดเข้าอย่างเป็นองค์รวม
๓. ทบทวนและชี้แนะการดำเนินงานตามแผนบริหารงานคุณภาพ
๔. งานวิจัยและพัฒนาที่เกี่ยวข้องกับงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ
๕. รายงานผลการประเมินตนเองและกิจกรรมการพัฒนาของทีมนำเฉพาะด้านและหน่วยงานต่อทีมนำ
๖. เป็นศูนย์กลางและอำนวยความสะดวกในการประสานงานการเพิ่มพูนทักษะ
๗. เป็นศูนย์กลางรวบรวมผลงานการพัฒนาคุณภาพของหน่วยงาน ตลอดจนเอกสารต่างๆ ที่เกี่ยวกับกิจกรรมพัฒนาคุณภาพ
๘. ทบทวน ติดตาม ระบบเอกสารจากมาตรฐานต่างๆ จากแผนที่วางไว้
๙. กำกับและติดตามการดำเนินงานให้เป็นไปตามระบบคุณภาพที่โรงพยาบาลกำหนดไว้

ประกอบด้วย

๑. นพ.ทนาง	คำศรี	ที่ปรึกษาศูนย์พัฒนาคุณภาพ
๒. ภญ.ปรีดา	ศรีสมบัติ	หัวหน้าศูนย์พัฒนาคุณภาพ (QMR)
๓. ทพ. ดนุพันธ์	วรเวทย์มงคล	กรรมการ
๔. พญ.อริชฐาน	ถึงแสง	กรรมการ
๕. นพ.พีรพัฒน์	ตันสกุล	กรรมการ
๖. พญ.ชลธิรา	ศรีสวัสดิ์	กรรมการ
๗. นพ. ฉัตริน	พละพันธ์	กรรมการ
๘. นางวรลักษณ์	ผลแก้ว	กรรมการ
๙. นางดอกกรัก	กุลบุตร	กรรมการ
๑๐. นางสาวสุภาภรณ์	สายมงคล	กรรมการ
๑๑. นางสาวดา	ผางคำ	กรรมการ
๑๒. ว่าที่ ร.ต.หญิงภัทราพร	กาเผือก	กรรมการ
๑๓. น.ส.ชนิดา	ทางทอง	กรรมการ
๑๔. นายวัชรพงศ์	นันทการ	กรรมการ
๑๕. นางสาวสมถวิล	ชาธิโท	กรรมการ
๑๖. นางกมลทิพย์	พรหมศรี	กรรมการ
๑๗. นายรณเรศ	ศรีเข้ม	กรรมการ
๑๘. น.ส.ละออดาว	ภาเรือง	กรรมการ
๑๙. นายบัณฑิต	พรหมมานนท์	กรรมการและเลขานุการ
๒๐. นางกัลยาณี	มาลาสาย	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

๓. ทีมบริหารแผนยุทธศาสตร์และพัฒนาทรัพยากรบุคคล (Strategic Planning: SP)

บทบาทหน้าที่

๑. นำเสนอข้อมูลการประเมินสถานการณ์ วิเคราะห์จุดอ่อน จุดแข็ง ในการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล
๒. ประสานงานการจัดทำแผนยุทธศาสตร์โรงพยาบาลและกระจายแผนยุทธศาสตร์สู่ทีมงานเฉพาะด้าน และหน่วยงานทุกระดับ
๓. ประสานงานระหว่างหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อจัดบริการที่มีคุณภาพต่อผู้รับบริการ
๔. ติดตามการใช้งบประมาณตามแผนงานนำเสนอที่มำและควบคุมกำกับให้มีการใช้ทรัพยากรอย่างมีประสิทธิภาพ โดยใช้การวิเคราะห์ความคุ้มทุน Unit cost ประกอบการพิจารณา

ประกอบด้วย

๑. นพ.ทนาง	คำศรี	ประธาน
๒. ทพ.อนันต์	พีระนันท์รังษี	กรรมการ
๓. นพ.อนุชิต	ปิยะพรหม	กรรมการ
๔. นางรุ่งนภา	ชมเมือง	กรรมการ
๕. ภก.สำเริง	ชินพันธ์	กรรมการ
๖. นายวิษณุ	จำรูญพงษ์	กรรมการ
๗. นางนพวรรณ	จำรูญพงษ์	กรรมการ
๘. หัวหน้ากลุ่มงาน		กรรมการ
๙. นายพงศ์พันธ์	วงศ์พิมพ์	กรรมการและเลขานุการ
๑๐. นางสาววิมลรัตน์	วิมลจารุพงศ์	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ
๑๑. นางสาวอรณิชา	เดชกุล	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

๔. ทีมพัฒนาทรัพยากรบุคคล (Human Resource Development: HRD)

บทบาทหน้าที่

๑. วางแผนทรัพยากรบุคคลให้สอดคล้องกับพันธกิจ แผนยุทธศาสตร์ โครงสร้างองค์กรและทรัพยากรของโรงพยาบาล
๒. จัดทำแผนทรัพยากรบุคคล กำหนดอัตรากำลัง คุณสมบัติและความรู้ความสามารถเฉพาะตำแหน่ง รวมทั้งจัดกระบวนการสรรหา และคัดเลือกเจ้าหน้าที่
๓. ประสานงานให้เกิดการจัดการทรัพยากรบุคคลโดยจัดอัตรากำลังที่เหมาะสม และการจัดอัตรากำลังสำรอง และระบบประเมินผลการปฏิบัติงาน
๔. จัดทำแผนการพัฒนาทรัพยากรบุคคลโดยประเมินความต้องการ กำหนดเนื้อหาและทักษะที่จำเป็นทั้งต่อเจ้าหน้าที่ใหม่ เจ้าหน้าที่ระหว่างประจำการและบุคลากร ระดับต่าง ๆ ในโรงพยาบาล ทั้งด้านการดูแลรักษาผู้ป่วยและการส่งเสริมสุขภาพและการพัฒนาคุณภาพ
๕. จัดให้มีการสำรวจความต้องการ และตอบสนองความต้องการของเจ้าหน้าที่อย่างเหมาะสมในด้านความรู้ ทักษะ ค่าตอบแทนสวัสดิการ และการส่งเสริมสุขภาพบุคลากร

ประกอบด้วย

๑. นพ.ทนง	คำศรี	ประธาน
๒. ทพ.อนันต์	พีระนันท์รังษี	กรรมการ
๓. นพ.อนุชิต	ปิยะพรหม	กรรมการ
๔. นางรุ่งนภา	ชมเมือง	กรรมการ
๕. ภก.สำเริง	ชินพันธ์	กรรมการ
๖. นางนพพรณ	จำรูญพงษ์	กรรมการ
๗. นางสาวภัทราพร	สีสาโหล่น	กรรมการ
๘. นายบัณฑิต	พรหมมานนท์	กรรมการ
๙. หัวหน้ากลุ่มงาน		กรรมการ
๑๐. นายวิษณุ	จำรูญพงษ์	กรรมการและเลขานุการ
๑๑. นางสาวชนิดา	ทางทอง	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

๕. องค์กรแพทย์ (Medical Staff Organization: MSO)

บทบาทหน้าที่

๑. กำหนดนโยบาย ขอบเขต เป้าหมายและวัตถุประสงค์ ของการจัดบริการทางการแพทย์
๒. จัดองค์กรและการบริหาร เพื่อจัดให้มีบริการทางการแพทย์ ตามพันธกิจ ที่กำหนดไว้ อย่างมีคุณภาพและประสิทธิภาพ
๓. ดูแลบุคลากรทางการแพทย์ กำหนดสิทธิและการปฏิบัติ จัดอัตรากำลังและการปฏิบัติงาน เพื่อให้มีแพทย์ ที่มี ความรู้ ทักษะและจำนวนที่เหมาะสมกับการทำงาน
๔. จัดทำธรรมนูญ ข้อบังคับขององค์กรแพทย์ เพื่อเป็นแนวทางดูแลมาตรฐาน และจริยธรรมการทำงานของผู้ประกอบวิชาชีพด้วยกันเอง
๕. ดูแลผู้ป่วยด้วยความรับผิดชอบแห่งวิชาชีพและบนพื้นฐานบริการทางการแพทย์ สอดคล้องกับทิศทางการดำเนินงานของโรงพยาบาลและมีการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง

ประกอบด้วย

๑. นพ.ทนง	คำศรี	ที่ปรึกษา
๒. นพ.อนุชิต	ปิยะพรหม	ประธาน
๓. แพทย์เฉพาะทาง		กรรมการ
๔. แพทย์เวชปฏิบัติทั่วไป		กรรมการ

๖. องค์การพยาบาล (Nursing Staff Organization : NSO)

บทบาทหน้าที่

๑. กำหนด เป้าหมาย / เจตจำนง ปรัชญาขอบเขต และวัตถุประสงค์ของการจัดบริการพยาบาล
๒. จัดระบบการบริหารการพยาบาลให้เอื้ออำนวยต่อพันธกิจที่กำหนดไว้ ได้อย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิภาพ
๓. กำหนด บทบาทหน้าที่ ความรับผิดชอบของกลุ่มงานการพยาบาลของหัวหน้างานและของพยาบาล ทุกระดับ
๔. กำหนด กลไก แนวทางการปฏิบัติงาน การสื่อสาร และการแก้ปัญหาที่มีประสิทธิภาพ
๕. จัดการ / พัฒนาทรัพยากรบุคคล ให้สอดคล้องกับพันธกิจสนับสนุนและส่งเสริม ให้มีการนำกระบวนการพยาบาลไปใช้ในการปฏิบัติงาน
๖. จัดทำคู่มือ แนวทางปฏิบัติงาน เป็นลายลักษณ์อักษร
๗. สนับสนุนและประสานงานให้แต่ละหน่วยบริการในความรับผิดชอบ กำหนดนโยบายและวิธีปฏิบัติที่สอดคล้องกับมาตรฐานวิชาชีพและตอบสนองต่อความต้องการของผู้ใช้บริการ
๘. กำหนดระบบการนิเทศงาน สอนงาน ติดตามและประเมินผลการปฏิบัติงานตรวจสอบคุณภาพ และเฝ้าระวังการปฏิบัติการพยาบาล ในแต่ละหน่วยบริการพยาบาล
๙. กำหนดเกณฑ์ชี้วัดคุณภาพการพยาบาลและเป้าหมายการพัฒนางานให้บรรลุเกณฑ์ชี้วัดในแต่ละปี

ประกอบด้วย

๑. นางรุ่งนภา	ชมเมือง	ประธาน
๒. นางปิยะนันท์	อุ้นกาย	กรรมการ
๓. นางวารุณี	พุ่มจันทร์	กรรมการ
๔. นางนิรมล	โกศลวิตร	กรรมการ
๕. นางสาวจิราพร	พัฒนากุล	กรรมการ
๖. นางจิราพร	โมฬีชาติ	กรรมการ
๗. นางวรลักษณ์	ผลแก้ว	กรรมการ
๘. นางสาวสุภาภรณ์	สายมงคล	กรรมการ
๙. นางสุชาดา	ฝางคำ	กรรมการ
๑๐. นางดอกรัก	กุลบุตร	กรรมการ
๑๑. น.ส.กนกวรรณ	ผิวพ้อง	กรรมการ
๑๒. น.ส.อรทัย	ลาภหนู	กรรมการ
๑๓. นางสาวพนา	ส่องแสง	กรรมการและเลขานุการ
๑๔. นางกัลยาณี	มาลาสาย	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

๗. ทีมบริหารความเสี่ยง (Risk Management: RM)

บทบาทหน้าที่

๑. กำหนดกรอบงานบริหารความเสี่ยงระดับโรงพยาบาล แผนบริหารความเสี่ยง กระบวนการจัดการความเสี่ยง และทะเบียนจัดการความเสี่ยง
๒. สร้างความเข้าใจในระบบบริหารจัดการความเสี่ยงให้ครอบคลุมทุกหน่วยงาน
๓. กำหนดแนวทางการประสานความร่วมมือระหว่างระบบบริหารความเสี่ยงกับระบบงานต่างๆที่เกี่ยวข้อง เชื่อมโยงข้อมูลกับหน่วยงานและทีมนำเฉพาะด้านต่าง ๆ
๔. รวบรวม / วิเคราะห์ / ประเมินประสิทธิภาพ ประสิทธิผลของระบบบริหารความเสี่ยงและความปลอดภัยอย่างสม่ำเสมอ เพื่อนำข้อมูลไปใช้พัฒนา
๕. รายงานผลการดำเนินงานต่อคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาล

ประกอบด้วย

๑. ทพ. ดนุพันธ์	วรเวทย์มงคล	ประธาน
๒. นพ. พีรพัฒน์	ตันสกุล	รองประธาน
๓. นพ. ฉัตริน	พละพันธ์	รองประธาน
๔. นางรุ่งนภา	ชมเมือง	กรรมการ
๕. นางนวพรรณ	จำรูญพงษ์	กรรมการ
๖. นางสาวพนา	ส่องแสง	กรรมการ
๗. ทพญ. ทรัสตียา	ทัดเทียม	กรรมการ
๘. นางวารุณี	พุ่มจันทร์	กรรมการ
๙. นางสาวจิราพร	พัฒนากุล	กรรมการ
๑๐. นางจิราพร	โมฬีชาติ	กรรมการ
๑๑. นางนิรมล	โกศลวิตร	กรรมการ
๑๒. นางวราลักษณ์	ผลแก้ว	กรรมการ
๑๓. นางกัลยาณี	มาลาสาย	กรรมการ
๑๔. นางสาวสุภาภรณ์	สายมงคล	กรรมการ
๑๕. นางสาวชดา	ฝางคำ	กรรมการ
๑๖. นางปิยะนันท์	อุ้นกาย	กรรมการ
๑๗. นางอรัญญา	ลาภนุญ	กรรมการ
๑๘. น.ส. กนกวรรณ	ผิวผ่อง	กรรมการ
๑๙. นายวัชรพงศ์	นันทการ	กรรมการ
๒๐. นางสาวภควดี	วงศ์ประพจน์ดี	กรรมการ
๒๑. น.ส. สาระพันธ์	คุณะชัย	กรรมการ
๒๒. น.ส. พิพัชชา	ร่วมรักษากิติกุล	กรรมการ
๒๓. น.ส. ฉัตรฤดี	แสงทอง	กรรมการ
๒๔. นางตอกรัก	กุลบุตร	กรรมการและเลขานุการ
๒๕. นายบัณฑิต	พรหมมานนท์	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

อนุกรรมการ

๑. น.ส. ขวัญภิรมย์	ดาวัลย์ (RMU-IT)
๒. น.ส. ฌภัทร	แสนหอม (RMU-LR)
๓. น.ส. แววดาว	ทองเสริม (RMU-ER)
๔. นางธรรณชนก	ทุมมากรณ์ (RMU-สูติ-นรีเวช)
๕. น.ส. อัจฉรา	เที่ยงตรง (RMU-ศัลยกรรม)
๖. น.ส. รัตติยา	บุญเต็ม (RMU-อายุรกรรมชาย)
๗. น.ส. ลภัสสรดา	คุณภาค (RMU-อายุรกรรมหญิง)
๘. น.ส. จุฬารัตน์	คำวงษ์ชา (RMU-กุมารเวชกรรม)
๙. น.ส. ผกามาศ	คำทา (RMU-ผู้ป่วยหนัก)
๑๐. ว่าที่ ร.ต. ทนิงภัทราพร	กาเผือก (RMU-งานสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อม)
๑๑. น.ส. โยชิตา	ไชยตรุณ (RMU-งานเวชศาสตร์ฟื้นฟู)
๑๒. นายภาคภูมิ	ไชยพันโท (RMU-งานแพทย์แผนไทย)
๑๓. นายวัชรินทร์	สุทธิกุล (RMU-งานรังสีวิทยา)
๑๔. น.ส. วลัยลักษณ์	รองแก้ว (RMU-งานประกันสุขภาพ)
๑๕. น.ส. ศุภลักษณ์	เลิศแล้ว (RMU-โภชนศาสตร์)

๘. ทีมพัฒนาคุณภาพคลินิกบริการ (Clinical Lead Team : CLT)

บทบาทหน้าที่

๑. ค้นหาปัญหา/โอกาสพัฒนาในกระบวนการและวางระบบและพัฒนาระบบการให้บริการใน โรงพยาบาลด้านคลินิกบริการในการดูแลผู้ป่วยของโรงพยาบาล
๒. กำหนดทีมรับผิดชอบ เพื่อดำเนินงานพัฒนาคุณภาพคลินิกบริการของโรงพยาบาลอย่างต่อเนื่อง
๓. ประสานแผนงานและการดำเนินงานให้สอดคล้องกับงานพัฒนาคุณภาพของหน่วยงาน/ทีมนำด้านต่าง ๆ ให้เกิดการพัฒนาคุณภาพงานบริการด้านคลินิกในภาพรวมระดับโรงพยาบาล
๔. จัดทำแนวทางการดูแลรักษาผู้ป่วย หรือ CPG (Clinical Practice Guideline) โดยวิเคราะห์โรค / หัตถการ ที่ควรมีการจัดทำ CPG กำหนดแนวทางการจัดทำ, จัดทบทวนปรับปรุงและผลักดันให้เกิดการนำไปปฏิบัติ
๕. ติดตามการพัฒนาคุณภาพ ติดตามเครื่องชี้วัดคุณภาพทางคลินิก และสถิติความเสี่ยงด้านการแพทย์และการดูแลรักษาผู้ป่วย เพื่อประเมินผลและปรับปรุงการพัฒนางานทางคลินิกอย่างสม่ำเสมอ
๖. ผสมผสานการป้องกันและการฟื้นฟูสภาพเข้ากับบริการรักษาพยาบาล และส่งเสริมให้ผู้ป่วยและญาติดูแลตนเองได้หลังจำหน่าย
๗. ประสานงานระหว่างหน่วยบริการภายในและภายนอกเครือข่ายเพื่อให้มีการดูแลต่อเนื่องของผู้ป่วยและครอบครัว

๑. พญ.สมัชญา	ไชยพรรณ	ประธาน
๒. พญ.ศศิพัชร	แต่รักดี	รองประธาน
๓. พญ.ธัญญา	สิงคบุตร	กรรมการ
๔. นพ.อนุชิต	ปิยะพรหม	กรรมการ
๕. พญ.กนกพร	จิตภิมย์ศักดิ์	กรรมการ
๖. นพ.นครินทร์	พจน์อริยะ	กรรมการ
๗. นพ.วีระชน	ทวีศักดิ์	กรรมการ
๘. พญ.อริษฐาน	ถึงแสง	กรรมการ
๙. พญ.เพชรชรินทร์	ไชยโกฏิ	กรรมการ
๑๐. แพทย์เวชปฏิบัติทั่วไป		กรรมการ
๑๑. นางรุ่งนภา	ชมเมือง	กรรมการ
๑๒. นางสาวภัทราพร	สีสาโหล่น	กรรมการ
๑๓. นางอริสรา	แสงสว่าง	กรรมการ
๑๔. นายวัชรินทร์	สุทธิกุล	กรรมการ
๑๕. นางนพวรรณ	จำรูญพงษ์	กรรมการ
๑๖. นางวารุณี	พุ่มจันทร์	กรรมการ
๑๗. นางสาวพนา	ส่องแสง	กรรมการ
๑๘. นางจิราพร	โมฬีชาติ	กรรมการ
๑๙. นางสาวจิราพร	พัฒนากุล	กรรมการ
๒๐. นางวรลักษณ์	ผลแก้ว	กรรมการ
๒๑. นางนิรมล	โกศลวิตร	กรรมการ
๒๒. นางสาวกนกวรรณ	ผิวผ่อง	กรรมการ
๒๓. นางสาวอรรทัย	ลาภนุญ	กรรมการ
๒๔. นางดอกกรัก	กุลบุตร	กรรมการ
๒๕. นางกัลยาณี	มาลาสาย	กรรมการ

๒๖.นางสุชาดา	ฝ่ายคำ	กรรมการ
๒๗.นางนิชรัตน์	เจริญศรี	กรรมการ
๒๘.ภญ.นิตยา	จันทกาญจน์	กรรมการ
๒๙.นายนิรุจน์	บุตรบิน	กรรมการ
๓๐.นางสาวโยษิตา	ไชยตรณ	กรรมการ
๓๑.นางสาวสุภาภรณ์	สายมงคล	กรรมการและเลขานุการ
๓๒.นางสาววิภาวรรณ	บัวใหญ่	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

๘.๑ ทีมดูแลผู้ป่วย (Patient Care Team : PCT)

บทบาทหน้าที่

๑. กำหนดกลุ่มโรค รายโรคที่จะเป็นเป้าหมายในการพัฒนาตามกระบวนการดูแลผู้ป่วย (Patient Care Process) ตั้งแต่ การเข้าถึงและเข้ารับบริการ การประเมินผู้ป่วย การวางแผน การดูแลผู้ป่วย การให้ข้อมูลและการเสริมพลังแก่ผู้ป่วย/ครอบครัว และการดูแลต่อเนื่อง
๒. กำหนดทิศทางการพัฒนาการดูแลผู้ป่วย และหาโอกาสในการพัฒนาเพื่อให้ดียิ่งขึ้น
๓. ดำเนินการค้นหา ประเมิน แก้ไข/ป้องกันความเสี่ยงทางคลินิกที่เกิดขึ้น
๔. ช่วยเหลือ ประสานงาน ความร่วมมือ / สนับสนุนทรัพยากรในการพัฒนากระบวนการดูแลผู้ป่วย กับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับการดูแลผู้ป่วย
๕. ประเมินและติดตามผล การพัฒนากระบวนการดูแลผู้ป่วยทั้งกลุ่มโรค รายโรค กระบวนการการดูแล ความเสี่ยงที่เกิดขึ้น เป็นต้น
๖. เชื่อมโยงและประสานงานกับทีมพัฒนาคุณภาพคลินิกบริการ (Clinical Lead Team : CLT) ที่จัดตั้งขึ้นในโรงพยาบาลเพื่อให้เกิดการพัฒนาที่ดียิ่งขึ้น
๗. พิจารณาคัดเลือก ทบทวนรายการยาให้สอดคล้องกับกลุ่มโรค รายโรคที่จะเป็นเป้าหมายในการพัฒนา เสนอต่อคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด (Pharmacy and Therapeutic Committee)
๘. กำกับดูแลสิ่งแวดล้อมสนับสนุน ระบบคอมพิวเตอร์สนับสนุนการตัดสินใจในการดูแลผู้ป่วย
๙. กำกับดูแลกระบวนการดูแลผู้ป่วย การจัดการความเสี่ยง การปฏิบัติให้การรักษาให้มีความปลอดภัย สมเหตุสมผลตามกลุ่มโรคเป้าหมายที่มีการทบทวนวรรณกรรมเกี่ยวกับวิธีปฏิบัติที่ประสบความสำเร็จและเทคโนโลยีใหม่ๆ อย่างสม่ำเสมอ
๑๐. วิเคราะห์ ติดตามตัวชี้วัดเชิงกระบวนการและผลลัพธ์ เพื่อประเมินและปรับปรุงระบบ

ประกอบด้วย

๑. PCT สาขาสูตินรีเวชกรรม (Patient Care Team-Obstetric Gynecology : PCT-OBG)

๑. พญ.ธนิษฐา	สิงคบุตร	ประธาน
๒. พญ.ธัญธดา	เดชอัมพร	รองประธาน
๓. พญ.อมรรัตน์	ปิยะพรหม	กรรมการ
๔. นพ.วัชรพงษ์	เพ็ญวงศ์	กรรมการ
๕. นางนิชรัตน์	เจริญศรี	กรรมการ
๖. ภญ.รัตนภรณ์	ชินพันธ์	กรรมการ
๗. นางนพวรรณ	จำรูญพงษ์	กรรมการ
๘. นางอริสรา	แสงสว่าง	กรรมการ
๙. นางประกายแก้ว	เศรษฐมัตย์	กรรมการ
๑๐. นางนิรมล	โกศลวิตร	กรรมการ
๑๑. น.ส.ปฐิณญา	ทับจัน	กรรมการ
๑๒. นางสาววิษุณี	บุญสะอาด	กรรมการ

๑๓. นางณัฏฐ์	แสนหอม	กรรมการ
๑๔. นางยุพา	โอภาพันธ์	กรรมการ
๑๕. นางคณินันต์	รสจันทร์	กรรมการ
๑๖. นางสาวละอองดาว	ภาเรือง	กรรมการ
๑๗. นางกมลทิพย์	พรหมศรี	กรรมการ
๑๘. นางสาวกาญจนา	ดวงหม่อง	กรรมการ
๑๙. นางสาวฉัตรฤดี	แสงทอง	กรรมการ
๒๐. นางจิราพร	โมฬีชาติ	กรรมการและเลขานุการ
๒๑. นางเลิศลักษณ์	วิเศษชาติ	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

๒. PCT สาขาศัลยกรรมทั่วไป (Patient Care Team-Surgical : PCT- SUR)

๑. นพ.อนุชิต	ปิยะพรหม	ประธาน
๒. นพ.นันทวุฒิ	เดชอัมพร	รองประธาน
๓. นางสาวภัทราพร	สีสาโหล่น	กรรมการ
๔. นางดอกกรัก	กุลบุตร	กรรมการ
๕. นางวารุณี	พุ่มจันทร์	กรรมการ
๖. นางสาวจิราพร	พัฒนากุล	กรรมการ
๗. ภญ.พัชรี	สัทธรรม	กรรมการ
๘. นางสาวโยษิตา	ไชยดรุณ	กรรมการ
๙. นางสาวกนกวรรณ	ผิวผ่อง	กรรมการและเลขานุการ
๑๐. นางชนิษฐา	ทรายแก้ว	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ
๑๑. นายรัชพล	สมเสนาะ	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

๓. PCT สาขาอายุรกรรม (Patient Care Team-Medicine : PCT-MED)

๑. พญ.อิฐฐาน	ถึงแสง	ประธาน
๒. พญ.สมัญญา	ไชยพรรณนา	รองประธาน
๓. นพ.วันเสด็จ	ติระมาตย์	รองประธาน
๔. พญ.สุพิศรา	หุ่่นสุวรรณ	กรรมการ
๕. พญ.ศศิพัชร	แต่ภักดี	กรรมการ
๖. นางสาวภัทราพร	สีสาโหล่น	กรรมการ
๗. นางวารุณี	พุ่มจันทร์	กรรมการ
๘. นางสาวพนา	ส่องแสง	กรรมการ
๙. นางวรลักษณ์	ผลแก้ว	กรรมการ
๑๐. นางดอกกรัก	กุลบุตร	กรรมการ
๑๑. ภญ.เมธิรา	ศิริอังกาฐ	กรรมการ
๑๒. นางสาวฐิติพันธุ์	เอกวิทยาเวชกุล	กรรมการ
๑๓. นางสาววรรณิษา	สมเมือง	กรรมการ
๑๔. นางสาวสุภาภรณ์	สายมงคล	กรรมการ
๑๕. นางสุชาดา	ฝางคำ	กรรมการและเลขานุการ
๑๖. นางทิพวรรณ	วงษา	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

๔. PCT สาขาการเวชกรรม (Patient Care Team- Pediatrics : PCT-PED)

๑. พญ.กนกพร	จิตกริรมย์ศักดิ์	ประธานกรรมการ
๒. นพ.ชัยวัฒน์	วงศ์สายตา	รองประธานกรรมการ
๓. นางวารุณี	พุ่มจันทร์	กรรมการ
๔. นางจงกลนี	คำมี	กรรมการ
๕. นางจิราพร	โมฬีชาติ	กรรมการ
๖. นางนิรมล	โกศลวิตร	กรรมการ
๗. นางดอกรัก	กุลบุตร	กรรมการ
๘. นางสาวยุคล	โสมวงศ์	กรรมการ
๙. นางปฎิญา	ทับจีน	กรรมการ
๑๐. นางปรียาภรณ์	ดอนสิงห์	กรรมการ
๑๑. นางสาวสุกัญญา	เรือนเงิน	กรรมการ
๑๒. นางสาวฉัตรฤดี	แสงทอง	กรรมการ
๑๓. ภญ.โกศล	หอมสมบัติ	กรรมการ
๑๔. นางสาวกุสุมา	ภาเรือง	กรรมการ
๑๕. นางสาวณฎาภรณ์	บุญหยาด	กรรมการ
๑๖. นางกัลยาณี	มาลาสาย	กรรมการและเลขานุการ
๑๗. นางสาวจุฬารัตน์	คำวงษ์ชา	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

๕. PCT สาขาศัลยกรรมกระดูกและข้อ (Patient Care Team-Orthopedics : PCT-ORTHO)

๑. นพ.นครินทร์	พจน์อริยะ	ประธาน
๒. นพ.สรณศิริ	นาคสุริยันต์	รองประธาน
๓. นพ.พีรพัฒน์	ตันสกุล	รองประธาน
๔. นางสาวนิตยา	เบาะแฉะ	กรรมการ
๕. นางสาวกฤติยาภรณ์	สัมผัสบุญ	กรรมการ
๖. นางสาวธิตินันท์	บัวใหญ่	กรรมการ
๗. นางสาวจิราพร	พัฒนากุล	กรรมการ
๘. นางวรลักษณ์	ผลแก้ว	กรรมการ
๙. นางดอกรัก	กุลบุตร	กรรมการ
๑๐. ภญ.จุฑาทิพย์	แสนทวีสุข	กรรมการ
๑๑. นายสิทธิศักดิ์	ทาปศรี	กรรมการ
๑๒. นางสาวอรัญญา	ลาภนุญ	กรรมการและเลขานุการ
๑๓. นางสาวอัจฉราภรณ์	จำศรี	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

๖. PCT สาขาจิตเวช (Patient Care Team - Psychiatry : PCT-PSY)

๑. นพ.วีระชน	ทวีศักดิ์	ประธาน
๒. นางสุภาภรณ์	สายมงคล	กรรมการ
๓. นางสาวพนา	ส่องแสง	กรรมการ
๔. นางกัลยาณี	มาลาสาย	กรรมการ
๕. นางดอกรัก	กุลบุตร	กรรมการ
๖. ภญ.โกศล	หอมสมบัติ	กรรมการ
๗. น.ส.ฉัตรฤดี	แสงทอง	กรรมการ
๘. น.ส.อรอนงค์	พรมเสมอ	กรรมการ
๙. นายธนศักดิ์	ขุ่ยทอง	กรรมการ

๙. ทีมโครงสร้างกายภาพสิ่งแวดล้อมความปลอดภัยและอาชีวอนามัย (Healing Environment and Occupational Health: ENV)

บทบาทหน้าที่

๑. กำหนดทิศทางในการพัฒนาคุณภาพ ในส่วนโครงสร้างกายภาพ สิ่งแวดล้อม / เพื่อให้ผู้ป่วยและผู้รับบริการ และเจ้าหน้าที่ได้รับการดูแลรักษาอย่างได้ผล มีประสิทธิภาพ สะดวกสบายและพึงพอใจผู้รับผลงาน
๒. กำหนดแผน กิจกรรมและกำหนดทีมรับผิดชอบ เพื่อพัฒนาคุณภาพในส่วนโครงสร้างกายภาพ / สิ่งแวดล้อม / การกำจัดของเสีย / การป้องกันอัคคีภัย / การจัดการด้านความปลอดภัย
๓. จัดให้มีสิ่งอำนวยความสะดวก และอุปกรณ์เพื่อความปลอดภัยของผู้ป่วย และบุคลากรของโรงพยาบาล รวมทั้ง ระบบสนับสนุนที่จำเป็น (ไฟฟ้า , ก๊าซทางการแพทย์ , น้ำ) โดยมีการทดสอบประสิทธิภาพของระบบอย่างต่อเนื่อง
๔. จัดระบบควบคุมดูแลการกำจัดของเสียทั้งขยะและน้ำเสียด้วยวิธีการที่ไม่ก่อให้เกิดอันตรายต่อผู้ป่วย เจ้าหน้าที่และสิ่งแวดล้อม
๕. จัดเตรียมเครื่องมืออุปกรณ์ และระบบดำเนินงานเพื่อป้องกันอันตรายและความเสียหายจากอัคคีภัย
๖. จัดบริการด้านอาชีวอนามัย เจ้าหน้าที่ภายในโรงพยาบาลทั้งการตรวจสุขภาพ , การได้รับภูมิคุ้มกัน และการป้องกันอันตรายจากการทำงานที่เหมาะสม
๗. ติดตาม ควบคุม กำกับ หน่วยรักษาความปลอดภัยให้มีการทำงานอย่างมีประสิทธิภาพ

ประกอบด้วย

๑. นายอนันต์	พีระนันท์รังษี	ประธาน
๒. นายวิษณุ	จำรูญพงษ์	รองประธาน
๓. นางรุ่งนภา	ชมเมือง	กรรมการ
๔. นางมณีนรัตน์	อบมา	กรรมการ
๕. นางวรลักษณ์	ผลแก้ว	กรรมการ
๖. นางจิรภิญญา	เย็นแย้ม	กรรมการ
๗. นายธนาธิป	กำจร	กรรมการ
๘. นายวัชรพงศ์	นันทการ	กรรมการและเลขานุการ
๙. ว่าที่รต.หญิงภัทราพร	กาเผือก	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

๙.๑ ทีมบริหารจัดการระบบเครื่องมือแพทย์ (Management Systems of Medical Equipment: EQM)

บทบาทหน้าที่

๑. สร้างความมั่นใจว่ามีเครื่องมือที่จำเป็น พร้อมใช้งาน ทำหน้าที่ได้เป็นปกติ เชื่อถือได้ ปลอดภัย
๒. คัดเลือก/จัดหา จัดทำบัญชีรายการ ทดสอบสมรรถนะและความปลอดภัยของเครื่องมือก่อนใช้งานครั้งแรก บำรุงรักษาเครื่องมือ
๓. การให้ความรู้แก่ผู้ใช้ และการฝึกอบรมเจ้าหน้าที่ในการใช้เครื่องมือได้อย่างปลอดภัย
๔. กำหนดแนวปฏิบัติฉุกเฉินเมื่อเครื่องมือไม่สามารถใช้งานได้
๕. กำหนดแนวปฏิบัติเครื่องมือที่ซับซ้อนต้องใช้โดยผู้ที่ได้รับอนุญาตการใช้จากองค์กร และผ่านการฝึกฝนจนเกิดความชำนาญ
๖. ติดตามและรวบรวมข้อมูลของระบบบริหารเครื่องมือ และนำข้อมูลไปใช้ เพื่อการวางแผนปรับปรุงหรือจัดหาทดแทนในระยะยาว

ประกอบด้วย

๑. นพ.วันเสด็จ	ตีระมัตย์	ประธาน
๒. นพ.สรณสิริ	นาคสุริยันต์	กรรมการ
๓. นพ.ชัยวัฒน์	วงศ์สายตา	กรรมการ
๔. นพ.วัชรพงษ์	เพียะวงศ์	กรรมการ
๕. พญ.สิริกาญจน์	ศิริโสภาพงษ์	กรรมการ
๖. นพ.ฉัตริน	พละพันธ์	กรรมการ
๗. นายวิษณุ	จำรูปพงษ์	กรรมการ
๘. นางรุ่งนภา	ชมเมือง	กรรมการ
๙. พญ.อริษฐาน	ถึงแสง	กรรมการ
๑๐. นพ.นันทวุฒิ	เดชอัมพร	กรรมการ
๑๑. นางสาวพนา	ส่องแสง	กรรมการ
๑๒. ทพ.ดนุพันธ์	วรเวทย์มงคล	กรรมการ
๑๓. นายวิศิษฐ์	ศาสตร์สูงเนิน	กรรมการ
๑๔. นางนิชรัตน์	เจริญศรี	กรรมการ
๑๕. นางฉวีวรรณ	มิ่งบุญ	กรรมการ
๑๖. นายวัชรพงศ์	นันทการ	กรรมการ
๑๗. นางสาวรินทร์ภัส	วิมลจารุพงศ์	กรรมการ
๑๘. นางสาวจิราพร	พัฒนากุล	กรรมการ
๑๙. นางอรทัย	ลาภหนู	กรรมการ
๒๐. นางยุคล	โฮมวงศ์	กรรมการ
๒๑. น.ส.วิภาวรรณ	บัวใหญ่	กรรมการ
๒๒. นายพงศ์พันธ์	วงศ์พิมพ์	กรรมการ
๒๓. นางสาวชดา	ฝางคำ	กรรมการและเลขานุการ
๒๔. นายสิทธิศักดิ์	ทาปศรี	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ
๒๕. นางสาวอัจฉราภรณ์	จำศรี	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ
๒๖. นายวัชรินทร์	สุทธิกุล	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

๑๐. ทีมป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล (Infection Prevention and Control: IPC)

บทบาทหน้าที่

๑. ควบคุม กำกับ มาตรฐาน การใช้ยาฆ่าเชื้อที่เหมาะสม การทำความสะอาด การทำลายเชื้อ และการทำให้ปราศจากเชื้ออุปกรณ์ทางการแพทย์ที่มีประสิทธิภาพ
๒. ดำเนินงานการเฝ้าระวังการติดเชื้อในโรงพยาบาล ที่ต่อเนื่องและเป็นระบบ ทั้งในผู้ป่วย, เจ้าหน้าที่และสิ่งแวดล้อม
๓. จัดทำนโยบาย ระเบียบปฏิบัติ / วิธีปฏิบัติ ที่เกี่ยวข้องและจำเป็นที่ใช้ความรู้และหลักการที่ทันสมัย เผยแพร่ภายในโรงพยาบาลและเครือข่ายให้เจ้าหน้าที่ / บุคลากรทุกระดับ เพื่อเป็นแนวทางในการปฏิบัติ
๔. จัดการเกี่ยวกับการดูแลสุขภาพเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องกับการตรวจสุขภาพ การสนับสนุนภูมิคุ้มกันและการป้องกันที่จำเป็นและการติดตามสถานะอนามัยเจ้าหน้าที่ที่เจ็บป่วย ติดเชื้อจากการปฏิบัติงาน
๕. สนับสนุนความรู้และทักษะที่จำเป็น เพื่อให้เจ้าหน้าที่สามารถปฏิบัติและให้ความร่วมมือในการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล
๖. ทำกิจกรรมพัฒนาคุณภาพอย่างต่อเนื่อง มีการประสานงานกับหน่วยงานและทีมนำเฉพาะด้านที่เกี่ยวข้อง
๗. ติดตามศึกษาข้อมูลและสถิติ เครื่องชี้วัดผลการปฏิบัติงานที่สำคัญ เพื่อเฝ้าระวัง ประเมินผล และพัฒนาอย่างต่อเนื่อง

ประกอบด้วย

๑.	พญ.ศศิพัชร	แต่ภักดี	ประธาน
๒.	ทพญ.ศิริโสภา	ทองมี	กรรมการ
๓.	นางรุ่งนภา	ชมเมือง	กรรมการ
๔.	นางนพวรรณ	จำรูญพงษ์	กรรมการ
๕.	นางประกายแก้ว	เศรษฐมัตย์	กรรมการ
๖.	นางปิยะนันท์	อุ้นกาย	กรรมการ
๗.	นางวารุณี	พุ่มจันทร์	กรรมการ
๘.	นางสาวจิราพร	พัฒนากุล	กรรมการ
๙.	นางศัพนา	ส่องแสง	กรรมการ
๑๐.	นางจิราพร	โมหะชาติ	กรรมการ
๑๑.	นางนิรมล	โกศลวิตร	กรรมการ
๑๒.	นางกัลยาณี	มาลาสาย	กรรมการ
๑๓.	นางสาวสุภาภรณ์	สายมงคล	กรรมการ
๑๔.	นางสุชาดา	ผางคำ	กรรมการ
๑๕.	นางดอกกรัก	กุลบุตร	กรรมการ
๑๗.	นางสาวอรทัย	ลาภนุช	กรรมการ
๑๘.	นางสาวอารดา	ประเสริฐสังข์	กรรมการ
๑๙.	ว่าที่รต.หญิงภัทราพร	กาเผือก	กรรมการ
๒๐.	นางวราลักษณ์	ผลแก้ว	กรรมการและเลขานุการ
๒๑.	นางสาวเมธิรา	ศิริอังกาฐ	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ
๒๒.	นางยุคล	โฮมวงศ์	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ
๒๒.	นางสาวกนกวรรณ	ผิวผ่อง	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ
รายชื่ออนุกรรมการ			
๑.	นางสาวประภัสสรณ์	ไชโยโกฏี	ICWN- OR
๒.	นางสาวอารญา	บัวใหญ่	ICWN -ER
๓.	นางรุ่งทิพย์	มาโต	ICWN -LR
๔.	นางสาวชนิตาภา	รัชวงศ์	ICWN –งานการพยาบาลผู้ป่วยหนัก
๕.	นางสาวปิณดา	สินเทา	ICWN–งานการพยาบาลผู้ป่วยในอายุรกรรมหญิง
๖.	นางสาวรัตติพร	คำเพาะ	ICWN –งานการพยาบาลผู้ป่วยในสูตินรีเวช
๗.	นางสาวสำเภา	ดุจดดา	ICWN –งานการพยาบาลผู้ป่วยในกุมารเวชกรรม
๘.	นายทวนทน	ขลุ่ยแก้ว	ICWN –งานการพยาบาลผู้ป่วยในอายุรกรรมชาย
๙.	นางสาวกาญจนาภรณ์	มั่งคั่ง	ICWN –งานการพยาบาลผู้ป่วยในศัลยกรรม
๑๐.	นางสาวภัทราภรณ์	ใจบุญสวัสดิ์	ICWN พิเศษ
๑๑.	นางสาวธิดาจันทร์	บัวใหญ่	ICWN งานการพยาบาลผู้ป่วยในศัลยกรรมกระดูก
๑๒.	นางจิรภิญญา	เย็นแย้ม	รับผิดชอบงานอาชีวอนามัย
๑๓.	นางสาววรรณิษา	สมเมือง	รับผิดชอบงานระบาดฯ
๑๔.	นางประภาภรณ์	ปะกิ้ง	ICWN-ปฐมภูมิ

๑๑. ทีมสารสนเทศและเทคโนโลยี (Information Management and Technology Management: IM)

บทบาทหน้าที่

๑. วางแผนและออกแบบระบบสารสนเทศที่เหมาะสมเพื่อตอบสนองความต้องการของผู้ใช้ในการดูแลรักษาผู้ป่วย , การบริหาร และการพัฒนาคุณภาพ
๒. เป็นหน่วยรวบรวมและกระจายสถิติข้อมูลและตัวชี้วัดที่เหมาะสมแก่หน่วยงาน/ทีมนำเฉพาะด้านที่เกี่ยวข้อง
๓. สังเคราะห์และแปรผลข้อมูลเพื่อใช้ประโยชน์ในการพัฒนาคุณภาพการดูแลผู้ป่วยและการบริหารงานโรงพยาบาล
๔. วางระบบจัดเก็บ และบริการค้นหาเวชระเบียน ข้อมูลการดูแลรักษาผู้ป่วย ที่ตอบสนองต่อการจัดบริการ
๕. ให้การสนับสนุนในการให้คำปรึกษา , ความรู้และการฝึกอบรม การให้เทคโนโลยีสารสนเทศ แก่บุคลากรในโรงพยาบาล

ประกอบด้วย

๑. ทพ.อนันต์	พีระนันท์รังษี	ประธาน
๒. นายสำเริง	ชินพันธ์	รองประธาน
๓. นายนครินทร์	พจน์อริยะ	รองประธาน
๔. นายวิษณุ	จำรูญพงษ์	กรรมการ
๕. นางรุ่งนภา	ชมเมือง	กรรมการ
๖. ทพ.دنุพันธ์	วรเวทย์มงคล	กรรมการ
๗. นายชัชชัย	รัตนเมต	กรรมการ
๘. นายอนุชา	ถนอมทรัพย์	กรรมการ
๙. นายวัชรินทร์	สุทธิกุล	กรรมการ
๑๐. นางสาวสมถวิล	จาริโท	กรรมการ
๑๑. นางสาวกนกวรรณ	ผิวผ่อง	กรรมการ
๑๒. นางอรทัย	ลาภหนู	กรรมการ
๑๓. นายพลสวัสดิ์	พัทธา	กรรมการ
๑๔. น.ส.ขวัญภรณ์	ดาวัลย์	กรรมการและเลขานุการ
๑๕. นายธรรณ	ศรีเข้ม	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ
๑๖. นายธนาธิป	กำจร	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ
๑๗. นายนิรุจน์	บุตรบิน	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ
๑๘. นางสาวศุชาดา	ผางคำ	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

๑๑.๑ คณะกรรมการ Audit

๑. พญ.ธัญธิดา	เดชอัมพร	ประธาน
๒. พญ.ศศิณี	กัลยาณลาภ	กรรมการ
๓. พญ.อริษฐาน	ถึงแสง	กรรมการ
๔. นางดอกกรัก	กุลบุตร	กรรมการ
๕. นางปิยะนันท์	อุ้นกาย	กรรมการ
๖. นางจิราพร	โมฬีชาติ	กรรมการ
๗. นางสาวพนา	ส่องแสง	กรรมการ
๘. นางนิรมล	โกศลวิตร	กรรมการ
๙. นางสาวจิราพร	พัฒนกุล	กรรมการ
๑๐. นางกัลยาณี	มาลาสาย	กรรมการ
๑๑. นางวารุณี	พุ่มจันทร์	กรรมการ
๑๒. นางสาวสุภาภรณ์	สายมงคล	กรรมการ

๑๓.นางสุชาดา	ฝางคำ	กรรมการ
๑๔.นางสาวอรัญญา	ลาภพูน	กรรมการ
๑๕.นางสาวกนกวรรณ	ผิวผ่อง	กรรมการ
๑๖.นายนิรุจน์	บุตรบิน	กรรมการ
๑๗.นายจตุพล	บัวใหญ่	กรรมการ
๑๘.นายอนุชา	ถนอมทรัพย์	กรรมการ
๑๙.น.ส.ชุตินา	สิงห์โตทอง	กรรมและเลขานุการ
๒๐.นางสาวสมถวิล	ชาธิโต	กรรมการผู้ช่วยเลขานุการ

๑๒. ทีมประสานงานเครือข่ายสุขภาพอำเภอ (District Health Coordinating; DHC)

บทบาทหน้าที่

๑. พัฒนาเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ (รพ.สต./สอ.น./PCU รพ.) ตามมาตรฐาน รพ.สต.ติดดาว และ PCU/NPCU
๒. ประสานงานการดูแลผู้ป่วยหลังจำหน่ายจากรพ. ให้มีความต่อเนื่องในการดูแลและส่งเสริมให้ผู้ป่วยและครอบครัวดูแลตนเองได้หลังจำหน่าย
๓. จัดบริการส่งเสริมสุขภาพที่จำเป็นในชุมชนที่สอดคล้องกับปัญหาและความต้องการของชุมชน รวมทั้งประสานความร่วมมือจากเครือข่ายและจากชุมชน (ครอบคลุมกลุ่มเป้าหมาย เช่น กลุ่มเด็กแรกเกิด ผู้สูงอายุ วัยทำงาน ผู้ด้อยโอกาส กลุ่มโรคเรื้อรัง เป็นต้น)
๔. ติดตามการสำรวจและสรุปวิเคราะห์ข้อมูลด้านสุขภาพ ข้อมูลสิทธิและอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องของชุมชน
๕. ติดตามการวินิจฉัยชุมชนสื่อสารให้ชุมชนรับทราบข้อมูล ร่วมกับตัวแทนในชุมชน เพื่อแก้ไขปัญหาด้านสุขภาพชุมชน
๖. เสริมสร้างชุมชนให้เข้มแข็ง (Empowerment) ให้สามารถรวมตัวกันเพื่อแก้ไขปัญหา ระดมทรัพยากรทั้งด้าน คน งบประมาณและความร่วมมือภายในชุมชน เพื่อพัฒนาอย่างต่อเนื่อง
๗. สนับสนุนการสร้างและพัฒนาเครือข่าย ทั้งภายในองค์กร และภายนอกในชุมชน
๘. ใช้มาตรฐานสุขศึกษาและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพในการดำเนินการปรับเปลี่ยนและพัฒนา พฤติกรรมสุขภาพของชุมชน ทั้งในระดับบุคคล และครอบครัว ให้มีพฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสม
๙. ส่งเสริมให้บุคลากรในโรงพยาบาลมีพฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสม
๑๐. กำหนดตัวชี้วัดและสถิติข้อมูลเพื่อติดตามประเมินผลพฤติกรรมสุขภาพด้านชุมชน

ประกอบด้วย

๑. พญ.เพชรชรินทร์	ไชยโกฏิ	ประธาน
๒. นพ.วีระชน	ทวีศักดิ์	รองประธานกรรมการ
๓. พญ.ชลธิรา	ศรีสวัสดิ์	รองประธานกรรมการ
๔. พญ.ศศิธรณี	กัลป์ยาณลาภ	กรรมการ
๕. พญ.ชนัญฐา	เรืองสุทธิภาพ	กรรมการ
๖. นพ.ฉัตริน	พละพันธ์	กรรมการ
๘. นพ.กฤษฎา	พูลเพิ่ม	กรรมการ
๙. พญ.อัจจิมาพรรณ	ศรีสังข์	กรรมการ
๑๐. พญ.วิไลพร	โกศทิพย์	กรรมการ
๑๑. ทพญ.จิราพร	ประมุขกุล	กรรมการ
๑๒. ทพญ.นันทมน	ศิริวิภาณันท์	กรรมการ
๑๓. ภก.สำเริง	ชินพันธ์	กรรมการ
๑๔. ภก.วีรนาท	การุณรัตน์	กรรมการ
๑๕. ภญ.นิภาวรัตน์	แสงกุล	กรรมการ

๑๖. นางรุ่งนภา	ชมเมือง	กรรมการ
๑๗. นางอริสรา	แสงสว่าง	กรรมการ
๑๘. นางนิชรัตน์	เจริญศรี	กรรมการ
๑๙. นางวารุณี	พุ่มจันทร์	กรรมการ
๒๐. นางสาวสุภาภรณ์	สายมงคล	กรรมการ
๒๑. นางสาวพนา	ส่องแสง	กรรมการ
๒๒. นางจิราพร	โมฬีชาติ	กรรมการ
๒๓. นางวรลักษณ์	ผลแก้ว	กรรมการ
๒๔. นางสาวภัทราพร	สีสาโหล่น	กรรมการ
๒๕. นายบัณฑิต	พรหมมานนท์	กรรมการ
๒๖. นางจกณีย์	คำมี	กรรมการ
๒๗. นางมณีรัตน์	อบมา	กรรมการ
๒๘. นางสาววรรณิษา	สมเมือง	กรรมการ
๒๙. นายกิตติศักดิ์	พรหมดาว	กรรมการ
๓๐. นางนพวรรณ	จำรูญพงษ์	กรรมการและเลขานุการ
๓๑. นายอนุกุล	บุญเจริญ	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ
๓๒. นางกมลทิพย์	พรหมศรี	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

๑๓. ทีมเภสัชกรรมและการบำบัด (Pharmacy and Therapeutic Committee)

บทบาทหน้าที่

๑. พิจารณานุมัติรายการยาของโรงพยาบาลปิฎกมังสาหารให้สอดคล้องกับระเบียบปฏิบัติและนโยบายความปลอดภัยด้านยา และประกันคุณภาพยาตั้งแต่การสั่งใช้ยาจนถึงการบริหารยา
๒. ทบทวนและจัดทำบัญชียาโรงพยาบาลให้มีรายการยาเท่าที่จำเป็น พิจารณาความปลอดภัยและความคุ้มค่า กำหนดมาตรการความปลอดภัยสำหรับยาใหม่หรือการใช้ยานอกบัญชียา มีการทบทวนบัญชียาอย่างน้อยปีละครั้ง โดยนำข้อมูลความปลอดภัยด้านยาและความคุ้มค่ามาประกอบการพิจารณา
๓. กำหนดนโยบายและระเบียบปฏิบัติเพื่อการป้องกันความคลาดเคลื่อนทางยาและเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์จากยาแล้วนำสู่การปฏิบัติและมีการตรวจสอบ
๔. กำหนดรายการยาที่มีความเสี่ยงสูงและกระบวนการที่เหมาะสมเพื่อสร้างความมั่นใจในความปลอดภัยสำหรับผู้ป่วย

ประกอบด้วย

๑. นพ.ทนง	คำศรี	ประธาน
๒. นพ.นครินทร์	พจน์อริยะ	รองประธาน
๓. พญ.อธิษฐาน	ถึงแสง	รองประธาน
๔. ทพ.อนันต์	พีระนันท์รังสี	กรรมการ
๕. นายวิษณุ	จำรูญพงษ์	กรรมการ
๖. นางรุ่งนภา	ชมเมือง	กรรมการ
๗. ภก.สำเริง	ชินพันธ์	กรรมการและเลขานุการ
๘. ภญ.ปภาดา	พงศ์สุวรรณ	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ
๙. ภญ.เมธิรา	ศิริอังกาฐ	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

๑๓.๑ อนุกรรมการคณะกรรมการพัฒนาระบบยา (Medication Management System : MMS)

บทบาทหน้าที่

๑. ออกแบบและกำกับดูแลระบบการจัดการด้านยา เพื่อความปลอดภัยตามมาตรฐานวิชาชีพ ให้การใช้อย่างมีประสิทธิภาพพร้อมใช้อย่างสมเหตุสมผล ปลอดภัย มีประสิทธิผลและประสิทธิภาพ
๒. กำกับดูแลการปฏิบัติให้การใช้อย่างมีความปลอดภัย ความถูกต้อง ความเหมาะสม และประสิทธิผลของกระบวนการทั้งหมดตั้งแต่ การสั่งใช้และจ่ายหัตถการ การเตรียม การเขียนฉลาก การจัดจ่าย และการส่งมอบยา จนถึงการบริหารยา และการติดตามผลหลังการใช้ยา
๓. กำกับดูแลสิ่งแวดล้อมสนับสนุน ระบบคอมพิวเตอร์สนับสนุนการตัดสินใจเกี่ยวกับการใช้ยา การจัดหาและเก็บรักษายา ให้มียาที่มีคุณภาพสูง มีระบบการจัดการด้านยาที่ปลอดภัย เหมาะสม และได้ผลพร้อมใช้สำหรับผู้ป่วย
๔. วิเคราะห์ ติดตามตัวชี้วัดเชิงกระบวนการและผลลัพธ์ เพื่อประเมินและปรับปรุงระบบจัดการด้านยา และการปฏิบัติในการใช้ยา มีการทบทวนวรรณกรรมเกี่ยวกับวิธีปฏิบัติที่ประสบความสำเร็จและเทคโนโลยีใหม่ๆ เกี่ยวกับระบบจัดการด้านยาอย่างสม่ำเสมอ
๕. รับการตรวจประเมินระบบยาจากหน่วยงานตามระบบมาตรฐานให้เป็นไปตามระบบคุณภาพที่กำหนดไว้

ประกอบด้วย

๑. นพ.อนุชิต	ปิยะพรหม	ประธาน
๒. ภก.สำเริง	ชินพันธ์	รองประธาน
๓. เลขาธิการกรมการแพทย์		กรรมการ
๔. ผู้ช่วยเลขาธิการกรมการแพทย์		กรรมการ
๕. นางรุ่งนภา	ชมเมือง	กรรมการ
๖. นางวารุณี	พุ่มจันทร์	กรรมการ
๗. นางนิรมล	โกศลวิตร	กรรมการ
๘. นางสาวจิราพร	พัฒลากุล	กรรมการ
๙. นางจิราพร	โมฬีชาติ	กรรมการ
๑๐. นางสาวสุภาภรณ์	สายมงคล	กรรมการ
๑๑. นางสาวชดา	ฝางคำ	กรรมการ
๑๒. นางสาวพนา	ส่องแสง	กรรมการ
๑๓. นางดอกรัก	กุลบุตร	กรรมการ
๑๔. นางกัลยาณี	มาลาสาย	กรรมการ
๑๕. นางสาวกนกวรรณ	ผิวผ่อง	กรรมการ
๑๖. นางอรทัย	ลาภหนู	กรรมการ
๑๗. นางนิชรัตน์	เจริญศรี	กรรมการ
๑๘. ญ.พัชรี	สัทธิธรรม	กรรมการและเลขานุการ
๑๙. ญ.ปภาดา	พงศ์สุวรรณ	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

๑๔. ทีมพัฒนาคุณภาพในหน่วยงานต่างๆ (CQI team)

แบ่งเป็น ๑๓ กลุ่มงาน

บทบาทหน้าที่

๑. กำหนดภารกิจ หน้าที่และเป้าหมายของการจัดบริการของหน่วยงาน ให้สอดคล้องกับภารกิจและเป้าหมายของโรงพยาบาล
๒. ประเมินตนเองในรูปแบบต่าง ๆ อย่างสม่ำเสมอเพื่อค้นหาปัญหา / โอกาสพัฒนา รวมทั้งรับฟังเสียงสะท้อนจากผู้ให้บริการและผู้รับผลงาน

๓. กำหนดแผน / กิจกรรมและทีมรับผิดชอบเพื่อพัฒนาคุณภาพของหน่วยงาน
๔. กำหนดมาตรฐานพฤติกรรมบริการ มาตรฐานการดูแลผู้ป่วย การวิเคราะห์ความเสี่ยง การจัดการความเสี่ยง จัดทำคู่มือปฏิบัติงานที่จำเป็นของหน่วยงาน
๕. ทบทวนตัวชี้วัดคุณภาพ (INDICATOR) ที่จำเป็น เก็บและวิเคราะห์ข้อมูลเพื่อประเมินกิจกรรม ระบบและผลลัพธ์ การปฏิบัติงาน
๖. รับทราบนโยบาย , ระเบียบปฏิบัติและรายงาน ของโรงพยาบาลและนำไปปฏิบัติให้เกิดรูปธรรมภายในหน่วยงาน
๗. ทำกิจกรรมพัฒนาคุณภาพอย่างต่อเนื่อง (CQI) เพื่อพัฒนาคุณภาพภายในหน่วยงาน

ประกอบด้วย บุคลากรในหน่วยงานย่อย ดังนี้

๑. กลุ่มงานการแพทย์
๒. กลุ่มงานการพยาบาล
 - ๒.๑ งานการพยาบาลผู้ป่วยนอก
 - ๒.๒ งานการพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุฉุกเฉินและนิติเวช
 - ๒.๓ งานการพยาบาลผู้ป่วยในสูติ-นรีเวช
 - ๒.๔ งานการพยาบาลผู้ป่วยในกุมารเวชกรรม
 - ๒.๕ งานการพยาบาลผู้ป่วยในอายุรกรรมชาย
 - ๒.๖ งานการพยาบาลผู้ป่วยในอายุรกรรมหญิง
 - ๒.๗ งานการพยาบาลผู้คลอด
 - ๒.๘ งานการพยาบาลผู้ป่วยผ่าตัดและวิสัญญีพยาบาล
 - ๒.๙ งานการพยาบาลหน่วยควบคุมการติดเชื้อและงานจ่ายกลาง
 - ๒.๑๐ งานการพยาบาลผู้ป่วยในศัลยกรรม
 - ๒.๑๑ งานการพยาบาลผู้ป่วยในศัลยกรรมกระดูก
 - ๒.๑๒ งานการพยาบาลผู้ป่วยหนัก (ICU)
 - ๒.๑๓ งานการพยาบาลผู้ป่วยพิเศษ
๓. กลุ่มงานบริหารทั่วไป
 - ๓.๑ งานการเงิน
 - ๓.๒ งานพัสดุ
 - ๓.๓ งานธุรการ
 - ๓.๔ งานสนามซ่อมบำรุง
 - ๓.๕ งานยานพาหนะ
 - ๓.๖ งานประชาสัมพันธ์
๔. กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์
๕. กลุ่มงานทันตกรรม
๖. กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค
๗. กลุ่มงานโภชนศาสตร์
๘. กลุ่มงานรังสีวิทยา
๙. กลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู
๑๐. กลุ่มงานประกันสุขภาพยุทธศาสตร์และสารสนเทศทางการแพทย์
 - ๑๐.๑ งานประกันสุขภาพ
 - ๑๐.๒ งานเวชสถิติ
 - ๑๐.๓ งานเทคโนโลยีสารสนเทศและคอมพิวเตอร์
 - ๑๐.๔ งานแผนงานและยุทธศาสตร์เครือข่าย

๑๑. กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม

๑๑.๑ งานศูนย์สุขภาพชุมชน

๑๑.๒ งานควบคุมโรคติดต่อและระบาดวิทยา

๑๑.๓ งานพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิและสนับสนุนเครือข่าย

๑๑.๔ งานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย

๑๒. กลุ่มงานแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

๑๓. กลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด

ให้คณะกรรมการที่ได้รับการแต่งตั้ง ปฏิบัติหน้าที่ที่ได้รับมอบหมายให้สำเร็จลุล่วง มีประสิทธิภาพ และก่อให้เกิดผลบรรลุตามวัตถุประสงค์

ทั้งนี้ตั้งแต่วันที่ ๖ มกราคม ๒๕๖๙ เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๕ มกราคม ๒๕๖๙



(นายทอง คำศรี)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิบูลมังสาหาร