



คำสั่งโรงพยาบาลร่อนพิบูลย์

ที่ ๑๔๙/๒๕๕๗

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการบริหารจัดการความเสี่ยง

เนื่องด้วยโรงพยาบาลร่อนพิบูลย์ ได้มีการดำเนินการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลตามแผนพัฒนาของกระทรวงสาธารณสุข เพื่อให้ระบบบริการสาธารณสุขมีคุณภาพมาตรฐาน นำไปสู่การรับรองคุณภาพตามมาตรฐานสากล และเพื่อสร้างความมั่นใจ และไว้วางใจของผู้รับบริการ เพื่อให้การดำเนินงานดังกล่าวเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ โรงพยาบาลร่อนพิบูลย์จึงแต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลด้านการบริหารจัดการความเสี่ยง โดยมีรายชื่อและบทบาทหน้าที่ดังต่อไปนี้

๑. คณะกรรมการบริหารความเสี่ยงระดับโรงพยาบาล

๑. นายพีระ คงทอง	ผู้อำนวยการ	ประธาน
๒. นางสาวปีติพร ชูระเจน	ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ	รองประธาน
๓. นางอาภา รักษาพล	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๔. นางพวงรัตน์ อุดตาระนาค	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๕. นางนริสา วิทยารัฐ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๖. นายสยาม रामคล้าย	เจ้าพนักงานเภสัชกรรมชำนาญงาน	กรรมการ
๗. นายพรเทพ ยอดพิจิตร	นายช่างเทคนิคชำนาญงาน	กรรมการ
๘. นางปารวี รongพินิจ	เภสัชกรชำนาญการ	กรรมการและเลขานุการ
๙. นางจรีรัตน์ มัชฌิมวงศ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

๒. คณะกรรมการประสานงานและดำเนินงานระดับหน่วยงาน (ตัวแทนจากหน่วยงาน)

๑.นางประไพ จู่วาที	เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน	งานการเงิน
๒.นางบังใบ บุญทอง	เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขชำนาญงาน	งานทันตสาธารณสุข
๓.นางเตือนใจ พูนแก้ว	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	งานผู้ป่วยใน
๔.นางสุนีย์ วาหลวง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	งานห้องคลอด
๕.นางสาวปิยนุช เจริญกิจ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	งานฝากครรภ์
๖.นางวิภาวดี จินต์นุพงศ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	งานผู้ป่วยนอก
๗.นางพัชนี ณ นรงค์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	งานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน
๘.นางสุกีสกฤษณ์ มานะจิตต์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	งานผู้ป่วยใน
๙.นางอุมาภรณ์ ทองนิม	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กลุ่มงานเวชปฏิบัติครอบครัว

๑๐.นางสาวธารรัตน์ ศักดิ์ศรี	นักเทคนิคการแพทย์	งานชั้นสูง
๑๑.นางชมพูนุช จินนุพันธ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	งานจิตเวชและสุขภาพจิต
๑๒.นางวนิดา ทิพย์พีช	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กลุ่มงานเวชปฏิบัติครอบครัว
๑๓.นางยุวดี เรืองรอด	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	งานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน
๑๔.นางสาธิตา กลิ่นรุ่งโรจน์	นักกายภาพบำบัด	งานกายภาพบำบัด

**คณะกรรมการบริหารความเสี่ยงระดับโรงพยาบาลมีบทบาทหน้าที่ดังนี้**

๑. วางระบบการบริหารความเสี่ยงของโรงพยาบาล มาตรการในการป้องกันความเสี่ยง และสื่อสารให้ทุกหน่วยงานปฏิบัติในทิศทางเดียวกันทั้งองค์กร
๒. ส่งเสริมและกระตุ้นหน่วยงานให้มีความตื่นตัวในการค้นหาความเสี่ยง และการรายงานอุบัติการณ์
๓. เป็นที่ปรึกษาให้หน่วยงานต่างๆ ในการวิเคราะห์ และวางระบบในการป้องกันความเสี่ยงของหน่วยงาน
๔. ทบทวน วิเคราะห์หาสาเหตุของความเสี่ยงนั้นๆ วางระบบการป้องกันในภาพรวมขององค์กร และสะท้อนข้อมูลไปยังหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
๕. ประสานผู้เกี่ยวข้อง เมื่อมีข้อร้องเรียนต่างๆ เพื่อนำไปวางแผนปรับปรุงเชิงระบบ
๖. ติดตาม และวิเคราะห์ความเสี่ยงที่เกิดขึ้นในภาพรวมขององค์กร นำเสนอทีมนำเป็นระยะเพื่อร่วมกันวางแผนปรับปรุงเชิงระบบ

**คณะกรรมการประสานงานและดำเนินงานระดับหน่วยงานมีบทบาทหน้าที่ดังนี้**

๑. รับนโยบายด้านการบริหารความเสี่ยงของโรงพยาบาล ไปดำเนินการในหน่วยงาน
๒. กระตุ้นหน่วยงานให้มีความตื่นตัวในการค้นหาความเสี่ยง และวางแนวทางป้องกันความเสี่ยงในหน่วยงาน
๓. กระตุ้นให้หน่วยงานมีการรายงานอุบัติการณ์ และทบทวน 12 กิจกรรมอย่างสม่ำเสมอ
๔. เป็นผู้นำหน่วยงานในการวิเคราะห์ และวางระบบในการป้องกันความเสี่ยงของหน่วยงาน
๕. เป็นผู้ประสานงานกับคณะกรรมการบริหารความเสี่ยงระดับโรงพยาบาล เมื่อมีข้อร้องเรียน/อุบัติการณ์ต่างๆ ที่เกี่ยวข้องกับหน่วยงาน เพื่อนำไปวางแผนปรับปรุงเชิงระบบ
๖. ติดตาม และวิเคราะห์ความเสี่ยงที่เกิดขึ้นในภาพรวมของหน่วยงาน และรวบรวมรายงานอุบัติการณ์ในหน่วยงานไว้อย่างเป็นระบบ

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ - 2 ต.ค. 2557

(นายพีระ คงทอง)

ผู้อำนวยการ