



คำสั่งโรงพยาบาลร่อนพิบูลย์

ที่ ๕.๗๑.๑/๒๕๖๒

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการบริหารความเสี่ยง ความปลอดภัย และคุณภาพ

.....

ด้วยโรงพยาบาลร่อนพิบูลย์ ได้มีการดำเนินการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลตามแผนพัฒนาของกระทรวงสาธารณสุขเพื่อให้ระบบบริการสาธารณสุขมีคุณภาพมาตรฐาน นำไปสู่การรับรองคุณภาพตามมาตรฐานสากล และเพื่อสร้างความมั่นใจ และไว้วางใจของผู้รับบริการ เพื่อให้การดำเนินงานดังกล่าวเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ และมีความปลอดภัยแก่ผู้ป่วย ผู้มารับบริการ และบุคลากร โรงพยาบาลร่อนพิบูลย์ จึงแต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลด้านการบริหารจัดการความเสี่ยง โดยมีรายชื่อและบทบาทหน้าที่ดังต่อไปนี้

๑. คณะกรรมการบริหารความเสี่ยงระดับโรงพยาบาล

๑. นางปารวี รongพินิจ	เภสัชกรชำนาญการพิเศษ	ประธาน
๒. นางสาวปิติพร ชูระเจน	ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ	รองประธาน
๓. นางอาภา รักษาพล	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๔. นายศิริธัญญ์ ตัญญูยกิจ	นายแพทย์ชำนาญการ	กรรมการ
๕. นายวัลรัตน์ ลีละตานนท์	นายแพทย์ชำนาญการ	กรรมการ
๖. นายอดุลย์วิทย์ ธาณิรัตน์	นายแพทย์ปฏิบัติการ	กรรมการ
๗. นางสาวแก้วตา ภาวะนุภาพ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๘. นางนริสา วิทยารัฐ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๙. นายสยาม รามคล้าย	นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ	กรรมการ
๑๐. นายโสพล คงเชียร	จพ.วิทยาศาสตร์การแพทย์ปฏิบัติงาน	กรรมการ
๑๑. นางอำไพ ทองเสียมภาค	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	กรรมการ
๑๒. นางจรีรัตน์ มัชฌิมวงศ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการและเลขานุการ
๑๓. นางยุภาวดี จิยพงศ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

คณะกรรมการบริหารความเสี่ยงระดับโรงพยาบาลมีบทบาทหน้าที่ดังนี้

๑. กำหนดนโยบายการบริหารความเสี่ยงขององค์กร
๒. ออกแบบระบบการบริหารความเสี่ยงของโรงพยาบาล และสื่อสารให้ทุกหน่วยงานปฏิบัติในทิศทางเดียวกันทั้งองค์กร
๓. ส่งเสริมวัฒนธรรมความปลอดภัย กระตุ้นหน่วยงานให้มีความตื่นตัวในการค้นหาความเสี่ยง และการรายงานความเสี่ยง/อุบัติการณ์ อย่างสม่ำเสมอ
๔. ส่งเสริมให้หน่วยงาน / ทีม มีการทบทวนการให้บริการและการดูแลผู้ป่วย อย่างสม่ำเสมอ และออกแบบระบบเพื่อให้มีการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง
๕. ส่งเสริมให้มีการจัดทำทะเบียนการจัดการความเสี่ยง (Risk Register) ระดับหน่วยงาน และระดับองค์กร
๖. ประสานผู้เกี่ยวข้อง เมื่อมีข้อร้องเรียนต่างๆ เพื่อทบทวนแลวางแผนปรับปรุงเชิงระบบ

๗. ติดตามและวิเคราะห์ความเสี่ยงที่เกิดขึ้นในภาพรวมขององค์กร นำเสนอทีมนำเป็นระยะเพื่อร่วมกันวางแผนปรับปรุงเชิงระบบ

๒. คณะกรรมการประสานงานและดำเนินงานระดับหน่วยงาน (ตัวแทนจากหน่วยงาน)

๑. นางสาวจุฑามาศ คงปาน	ทันตแพทย์ชำนาญการ	งานทันตสาธารณสุข
๒. นางเตือนใจ พูนแก้ว	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	งานผู้ป่วยใน
๓. นางสุนีย์ วาหลวง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	งานห้องคลอด
๔. นางวิภาวดี จินต์นุพงษ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	งานผู้ป่วยนอก
๕. นางพัชนี ณ นรงค์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	งานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน
๖. นางสุลีสกฤษณ์ มานะจิตต์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	งานผู้ป่วยใน
๗. นางวนิดา ทิพย์พีช	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กลุ่มงานเวชปฏิบัติครอบครัว
๘. นางยุวดี เรืองรอด	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	งานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน
๙. นายกษิษฐ์วัฒน์ คงบุญแก้ว	นักวิชาการคอมพิวเตอร์	งานเทคโนโลยีและสารสนเทศ
๑๐. นางสาวธารรัตน์ ศักดิ์ศรี	นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ	งานชันสูตร
๑๑. นางชมพูนุช จินนุพันธ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	งานจิตเวชและสุขภาพจิต
๑๒. นางสาวพัชรินทร์ ยอดระบำ	นักวิชาการการเงินและบัญชี	งานการเงิน
๑๓. นางโชติกา จีรพงษ์ธร	นักกายภาพบำบัด	งานกายภาพบำบัด
๑๔. นางสาวฉันทมา จริ่งบำรุง	จพ.เวชสถิติปฏิบัติงาน	งานเวชสถิติ

คณะกรรมการประสานงานและดำเนินงานระดับหน่วยงานมีบทบาทหน้าที่ดังนี้

๑. รับนโยบายด้านการบริหารความเสี่ยงของโรงพยาบาล ไปดำเนินการในหน่วยงาน
๒. สร้างวัฒนธรรมความปลอดภัยในหน่วยงาน กระตุ้นหน่วยงานให้มีความตื่นตัวในการค้นหาความเสี่ยง การรายงานความเสี่ยง การทบทวนความเสี่ยงในหน่วยงานอย่างสม่ำเสมอ
๓. วิเคราะห์ความเสี่ยงที่เกิดขึ้นในหน่วยงาน จัดทำทะเบียนการจัดการความเสี่ยงของหน่วยงาน (Risk Register)
๔. งานอื่นๆ ที่ได้รับมอบหมาย

ทั้งนี้ให้ผู้ที่ได้รับมอบหมายปฏิบัติหน้าที่อย่างเต็มความสามารถ เพื่อให้เกิดประโยชน์สูงสุดแก่
ราชการต่อไป

สั่ง ณ วันที่...๓๑...เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

(นายธรรมสถิตย์ พิบูลย์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุฬาภรณ์ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลร่อนพิบูลย์