



คำสั่งสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว
ที่ ๙๓ / ๒๕๖๐

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล และระบบงานที่สำคัญในโรงพยาบาล จังหวัดสระแก้ว

ตามที่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว ได้มีการจัดทำแผนยุทธศาสตร์สุขภาพ ๒๐ ปี พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๗๙ เพื่อต้องการพัฒนาระบบบริการสุขภาพให้สามารถบริการด้านสุขภาพ ที่เข้าถึงประชาชนอย่างมีคุณภาพ มาตรฐาน เท่าเทียม และเสมอภาค โดยใช้แผนยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพจังหวัดสระแก้ว เป็นเครื่องมือในการกำหนดทิศทางและสร้างเอกภาพ เพิ่มศักยภาพในการบริหารจัดการขับเคลื่อนนโยบายและแผนสู่การปฏิบัติอย่างเป็นรูปธรรมร่วมกัน ภายใต้วิสัยทัศน์ “ต้นแบบการจัดการเมืองสาธารณสุขชายแดนของประเทศในระดับนานาชาติ ระบบสุขภาพเข้มแข็ง ประชาชนและภาคีเป็นเจ้าของ สู่เมืองแห่งสุขภาพที่ยั่งยืน” โดยกำหนดงานพัฒนาคุณภาพสถานบริการสาธารณสุข ในประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๒ การจัดการบริการสุขภาพที่มีคุณภาพและเป็นเลิศ

เพื่อให้พัฒนาคุณภาพของโรงพยาบาล และระบบงานที่สำคัญในโรงพยาบาล ได้รับการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง และเป็นรูปธรรม สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว จึงแต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล และระบบงานที่สำคัญในโรงพยาบาล จังหวัดสระแก้ว ดังนี้

๑. คณะกรรมการอำนวยการ

- | | |
|--|----------------------------|
| ๑.๑ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว | ประธานกรรมการ |
| ๑.๒ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้ว | กรรมการ |
| ๑.๓ รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว ทุกท่าน | กรรมการ |
| ๑.๔ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอรัญประเทศ | กรรมการ |
| ๑.๕ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน ทุกแห่ง | กรรมการ |
| ๑.๖ สาธารณสุขอำเภอ ทุกแห่ง | กรรมการ |
| ๑.๗ หัวหน้ากลุ่มงาน ทุกงาน ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว | กรรมการ |
| ๑.๘ นายมานชัย เวชบุณย นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ | กรรมการและเลขานุการ |
| ๑.๙ นายณัฐกริช โกมลศรี นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ | กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ |

บทบาทหน้าที่

๑. กำหนดนโยบายการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล และระบบงานที่สำคัญในโรงพยาบาล โดยโรงพยาบาล ศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป จะต้องผ่านการรับรองคุณภาพของสถานพยาบาล ร้อยละ ๑๐๐ และโรงพยาบาลชุมชน ต้องผ่านการรับรองระบบคุณภาพของสถานพยาบาล ร้อยละ ๘๐

๒. จัดหาและสนับสนุนการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล และระบบงานที่สำคัญในโรงพยาบาล ทั้งด้านบุคลากร งบประมาณ และสิ่งของ

๓. ควบคุมกำกับกำกับการดำเนินงานให้เป็นไปตามนโยบายที่กำหนด

๔. ให้คำปรึกษา ข้อเสนอแนะ และแก้ไขปัญหาในการดำเนินงาน

๕. กระตุ้นและให้ขวัญกำลังใจในการดำเนินงาน

๖. ดำเนินการอื่นใด ตามข้อเสนอของคณะกรรมการอำนวยการ

๒. คณะทำงานพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล (Hospital Accreditation : HA)

๒.๑	นางญาณิ์ นาคพงษ์	รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด สระแก้ว	สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดสระแก้ว	ประธาน คณะทำงาน
๒.๒	นายแพทย์จักรกฤษณ์ สุรการ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลตาพระยา	โรงพยาบาลตาพระยา	รองประธาน คณะทำงาน(๑)
๒.๓	นางสาวเสาวณีย์ ยถาภูชานนท์	เภสัชกรชำนาญการพิเศษ	โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้ว	รองประธาน คณะทำงาน(๒)
๒.๔	นายเชิดชัย ศิริมหา	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	โรงพยาบาล อรัญประเทศ	คณะทำงาน
๒.๕	นางรุ่งรัตน์ จิตต์ประเสริฐ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	โรงพยาบาลวัฒนานคร	คณะทำงาน
๒.๖	นางสาวปิยรัตน์ ธรรมโชติวร	เภสัชกรปฏิบัติการ	โรงพยาบาลวังน้ำเย็น	คณะทำงาน
๒.๗	นางบุษกร จันทร์คลาย	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	โรงพยาบาลตาพระยา	คณะทำงาน
๒.๘	นางปราณี พิมพ์ดี	นักรังสีการแพทย์ชำนาญการ	โรงพยาบาลคลองหาด	คณะทำงาน
๒.๙	นายบัญชาการ เหลลาลา	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	โรงพยาบาลเขาฉกรรจ์	คณะทำงาน
๒.๑๐	นางสาวจิรนนท์ ปะติสุวรรณ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	โรงพยาบาลโคกสูง	คณะทำงาน
๒.๑๑	นางสุกัญญา พัฒนนิติกศักดิ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	โรงพยาบาลวังสมบูรณ์	คณะทำงาน
๒.๑๒	นายมานชัย เวชบุณย	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ พิเศษ	สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดสระแก้ว	คณะทำงานและ เลขานุการ
๒.๑๓	นายฉัฐกริช โกมลศรี	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดสระแก้ว	คณะทำงานและ ผู้ช่วยเลขานุการ
๒.๑๔	นางสาวอรอนงค์ ธงเทียว	นักวิชาการสาธารณสุข	สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดสระแก้ว	คณะทำงานและ ผู้ช่วยเลขานุการ

บทบาทหน้าที่

๑. จัดทำแผนการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลให้เข้าสู่กระบวนการรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (Hospital Accreditation :HA) จากสถานรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน)
๒. ส่งเสริมให้ทุกโรงพยาบาลมีการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลอย่างต่อเนื่องตามระดับการพัฒนา
๓. กระตุ้นให้โรงพยาบาลเป้าหมายในแต่ละปี เข้าสู่กระบวนการรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (Hospital Accreditation :HA) จากสถานรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน)
๔. ส่งเสริมให้เกิดการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ประสบการณ์การพัฒนาคุณภาพระหว่างโรงพยาบาล
๕. นิเทศ กำกับ ติดตามความก้าวหน้าผลการดำเนินงานการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลอย่างต่อเนื่อง
๖. ประเมินผลการดำเนินงานและรายงานผลต่อคณะกรรมการอำนวยการ
๗. ดำเนินการอื่นใด ตามข้อเสนอขอของคณะกรรมการอำนวยการ

๓. คณะทำงานระบบงานที่สำคัญของโรงพยาบาลที่มุ่งเน้น ในระดับจังหวัด

๓.๑ คณะทำงานพัฒนาการบริหารความเสี่ยง (Risk Management : RM)

๓.๑.๑ แพทย์หญิงอรรัตน์ จันทร์เพ็ญ	รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด สระแก้ว	สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดสระแก้ว	ประธาน คณะทำงาน
๓.๑.๒ นายแพทย์สรวิศ ชลาชัย	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	โรงพยาบาล อรัญประเทศ	รองประธาน คณะทำงาน(๑)
๓.๑.๓ นางสุจิตรา ตันธิกุล	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้ว	รองประธาน คณะทำงาน(๒)
๓.๑.๔ นายมานัชย์ เวชบุญ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ การพิเศษ	สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดสระแก้ว	คณะทำงาน
๓.๑.๕ นางยุคลธร นุชยงค์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	โรงพยาบาลวัฒนานคร	คณะทำงาน
๓.๑.๖ นายรัฐกรณ์ ดอนลาดลี	เภสัชกรชำนาญการ	โรงพยาบาลเขาฉกรรจ์	คณะทำงาน
๓.๑.๗ นางอ่อนตา เจริญผล	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	โรงพยาบาลตาพระยา	คณะทำงาน
๓.๑.๘ นางสาวเนตรนระภิส ศุภกะ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	โรงพยาบาลวังน้ำเย็น	คณะทำงาน
๓.๑.๙ นางสุกัญญา พัฒนนิติกดิ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	โรงพยาบาลวังสมบูรณ์	คณะทำงาน
๓.๑.๑๐ นางสาวจิรนนท์ ปะติสุวรรณ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	โรงพยาบาลโคกสูง	คณะทำงาน
๓.๑.๑๑ นางปราณี พิมพ์ดี	นักรังสีการแพทย์ชำนาญการ	โรงพยาบาลคลองหาด	คณะทำงานและ เลขานุการ
๓.๑.๑๒ นายณัฐกริช โกมลศรี	นักวิชาการสาธารณสุข ชำนาญการ	สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดสระแก้ว	คณะทำงานและ ผู้ช่วยเลขานุการ
๓.๑.๑๓ นางสาวอรอนงค์ ชงเทียว	นักวิชาการสาธารณสุข	สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดสระแก้ว	คณะทำงานและ ผู้ช่วยเลขานุการ

บทบาทหน้าที่

๑. จัดทำแผนการดำเนินงานพัฒนาการบริหารความเสี่ยง โดยให้สอดคล้องกับนโยบายการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล
๒. ส่งเสริมและสนับสนุน สร้างความตื่นตัวทั่วทั้งองค์กรเกี่ยวกับการบริหารความเสี่ยง เพื่อให้การบริหารความเสี่ยงเป็นไปอย่างต่อเนื่องและมีประสิทธิภาพ
๓. รับรายงานอุบัติการณ์รุนแรงและอันตราย เพื่อรวบรวมข้อมูลหลักฐานรายงานแก่นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ตามแนวทางการปฏิบัติ
๔. พัฒนาระบบรายงานความเสี่ยงด้วยระบบสารสนเทศในโรงพยาบาล
๕. ทบทวนอุบัติการณ์รุนแรงและอันตราย วิเคราะห์หาสาเหตุและแนวโน้มของปัญหา เพื่อหาโอกาสเฝ้าระวังป้องกัน รวมทั้งปรับปรุงระบบบริหารความเสี่ยงให้มีประสิทธิภาพ
๖. ประสานคณะกรรมการใกล้เคียงตามหลักสันติวิธี / คณะกรรมการทีมเคลื่อนที่เร็ว Rapid Response Team (RRT) ระดับจังหวัด เพื่อยุติปัญหาตั้งแต่เริ่มต้น ไม่ให้ลุกลาม
๗. สรุปและรายงานผลการดำเนินงานของจังหวัด ต่อคณะกรรมการอำนวยการ
๘. ดำเนินการอื่นใด ตามข้อเสนอของคณะกรรมการอำนวยการ

๓.๒ คณะทำงานพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบการส่งต่อ (Emergency Care System : ECS)

๓.๒.๑ แพทย์หญิงอรรัตน์ จันทร์เพ็ญ	รองนายแพทย์สาธารณสุข จังหวัดสระแก้ว	สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดสระแก้ว	ประธาน คณะทำงาน
๓.๒.๒ นายแพทย์ธีรวัฒน์ โสธนนันทน์	นายแพทย์ชำนาญการ	โรงพยาบาลสมเด็จพระ ยุพราชสระแก้ว	รองประธาน คณะทำงาน(๑)
๓.๒.๓ นายแพทย์นพพล อรุณขจรศักดิ์	นายแพทย์ปฏิบัติการ	โรงพยาบาลอรัญประเทศ	รองประธาน คณะทำงาน(๒)
๓.๒.๔ นางสาวนงลักษณ์ ไคว้ตระกูล	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ พิเศษ	โรงพยาบาลสมเด็จพระ ยุพราชสระแก้ว	คณะทำงาน
๓.๒.๕ นางปรารภนา วันดี	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	โรงพยาบาลอรัญประเทศ	คณะทำงาน
๓.๒.๖ นางสุจิตรา วงษ์ภา	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	โรงพยาบาลวัฒนานคร	คณะทำงาน
๓.๒.๗ นายอนุกุล อุทจิตรี	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	โรงพยาบาลวังน้ำเย็น	คณะทำงาน
๓.๒.๘ นางสาวสิริยา เดชะ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	โรงพยาบาลคลองหาด	คณะทำงาน
๓.๒.๙ นางนภภรณ์ คำแสน	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	โรงพยาบาลตาพระยา	คณะทำงาน
๓.๒.๑๐ นางสาวรันดร กว้างขวาง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	โรงพยาบาลเขาฉกรรจ์	คณะทำงาน
๓.๒.๑๑ นายสุรียนต์ วงศ์ศรีรัตนา	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	โรงพยาบาลโคกสูง	คณะทำงาน
๓.๒.๑๒ นางชื่นฤทัย วรรณเกตุ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	โรงพยาบาลวังสมบูรณ์	คณะทำงาน
๓.๒.๑๓ นายสมบัติ สมบัติวงษ์	นักวิชาการสาธารณสุข ชำนาญการ	สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดสระแก้ว	คณะทำงาน
๓.๒.๑๔ นายมานชัย เวชบุญ	นักวิชาการสาธารณสุข ชำนาญการพิเศษ	สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดสระแก้ว	คณะทำงาน
๓.๒.๑๕ นายยศวีจันท์ เขาว์นิธิธรรม	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	โรงพยาบาลสมเด็จพระ ยุพราชสระแก้ว	คณะทำงานและ เลขานุการ
๓.๒.๑๖ นายณัฐกริช โกมลศรี	นักวิชาการสาธารณสุข ชำนาญการ	สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดสระแก้ว	คณะทำงานและ ผู้ช่วยเลขานุการ
๓.๒.๑๗ นายสมบัติ พึ่งเกษม	นักวิชาการสาธารณสุข ชำนาญการ	สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดสระแก้ว	คณะทำงานและ ผู้ช่วยเลขานุการ

บทบาทหน้าที่

๑. วิเคราะห์สภาพปัญหาการพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจร และระบบการส่งต่อ จังหวัดสระแก้ว เช่น ER คุณภาพ, Trauma, EMS, ระบบการส่งต่อ ฯลฯ ให้สอดคล้องเชื่อมโยงกับ service plan สาขาอุบัติเหตุและฉุกเฉิน

๒. จัดทำแผนการดำเนินงานพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจร และระบบการส่งต่อ จังหวัดสระแก้ว โดยให้สอดคล้องกับนโยบายการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล

๓. ดำเนินการพัฒนาบุคลากร ตามแผนพัฒนาบุคลากรระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจร และระบบการส่งต่อ จังหวัดสระแก้ว

๔. กระตุ้นสร้างเสริมให้เกิดกิจกรรมพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจร และระบบการส่งต่อ อย่างต่อเนื่อง

๕. นิเทศ กำกับ การดำเนินการตามแผนพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจร และระบบการส่งต่อ จังหวัดสระแก้ว

๖. ออกประเมินมาตรฐานการพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจร และระบบการส่งต่อ ในโรงพยาบาล

๗. สรุปและรายงานผลการดำเนินงานของจังหวัด ต่อคณะกรรมการอำนวยการ

๘. ดำเนินการอื่นใด ตามข้อเสนอของคณะกรรมการอำนวยการ

๓.๓ คณะทำงานพัฒนามาตรฐานคุณภาพระบบรังสีวินิจฉัย (X-ray)

๓.๓.๑ นางสาวเกษร บุปผา	นักรังสีการแพทย์ชำนาญการ	โรงพยาบาลวังน้ำเย็น	ประธาน คณะทำงาน
๓.๓.๒ นางธีรจุฑา ยาวิเศษ	นักรังสีการแพทย์ชำนาญการ	โรงพยาบาลอรัญประเทศ	รองประธาน คณะทำงาน(๑)
๓.๓.๓ นางธนพร ทองเกิด	นักรังสีการแพทย์ชำนาญการ	โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้ว	ประธาน คณะทำงาน(๒)
๓.๓.๔ นายมานชัย เวชบุณย	นักวิชาการสาธารณสุข ชำนาญการพิเศษ	สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดสระแก้ว	คณะทำงาน
๓.๓.๕ นางปราณี พิมพ์ดี	นักรังสีการแพทย์ชำนาญการ	โรงพยาบาลคลองหาด	คณะทำงาน
๓.๓.๖ นายรติส สุริหะ	เจ้าพนักงานสาธารณสุข	โรงพยาบาลวังสมบูรณ์	คณะทำงาน
๓.๓.๗ นายกรณณฉัตรนา ปุณณศิริมั่งมี	นักเทคนิคการแพทย์	โรงพยาบาลตาพระยา	คณะทำงาน
๓.๓.๘ นายเสรี ทองเพชร	นักรังสีการแพทย์ชำนาญการ	โรงพยาบาลเขาฉกรรจ์	คณะทำงาน
๓.๓.๙ นางชุตีภรณ์ เด่นพ่ายัพ	นักรังสีการแพทย์ชำนาญการ	โรงพยาบาลวัฒนานคร	คณะทำงานและ เลขานุการ
๓.๓.๑๐ นายณัฐกริช โกมลศรี	นักวิชาการสาธารณสุข ชำนาญการ	สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดสระแก้ว	คณะทำงานและ ผู้ช่วยเลขานุการ
๓.๓.๑๑ นางสาวอรอนงค์ ธงเทียว	นักวิชาการสาธารณสุข	สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดสระแก้ว	คณะทำงานและ ผู้ช่วยเลขานุการ

บทบาทหน้าที่

๑. จัดทำแผนดำเนินงานพัฒนามาตรฐานคุณภาพระบบรังสีวินิจฉัย โดยให้สอดคล้องกับนโยบายการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล

๒. ดำเนินการพัฒนาศักยภาพบุคลากร ตามแผนพัฒนามาตรฐานคุณภาพระบบรังสีวินิจฉัย

๔. กระตุ้นสร้างเสริมให้เกิดกิจกรรมพัฒนามาตรฐานคุณภาพระบบรังสีวินิจฉัย

๕. นิเทศ กำกับ การดำเนินการมาตรฐานคุณภาพระบบรังสีวินิจฉัย

๖. ออกประเมินมาตรฐานคุณภาพระบบรังสีวินิจฉัยในโรงพยาบาล

๗. สรุปและรายงานผลการดำเนินงานของจังหวัด ต่อคณะกรรมการอำนวยการ

๘. ดำเนินการอื่นใด ตามข้อเสนอของคณะกรรมการอำนวยการ

๓.๔ คณะทำงานพัฒนามาตรฐานห้องปฏิบัติการทางการแพทย์และสาธารณสุข (Laboratory : LAB)

๓.๔.๑ นายพงศ์ณพัช นันทวัฒน์โชติ	นักเทคนิคการแพทย์ ชำนาญการพิเศษ	โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้ว	ประธาน คณะทำงาน
๓.๔.๒ นางฉัตรฉลา จุลถาวร	นักเทคนิคการแพทย์ ชำนาญการ	โรงพยาบาลวัฒนานคร	รองประธาน คณะทำงาน(๑)
๓.๔.๓ นางเพชรมาศ อาระวิล	นักเทคนิคการแพทย์ ชำนาญการ	โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้ว	รองประธาน คณะทำงาน(๒)
๓.๔.๔ นางบังอร ผามั่น	นักเทคนิคการแพทย์ ชำนาญการ	โรงพยาบาลวังน้ำเย็น	คณะทำงาน
๓.๔.๕ นางกรรณานี ชมตง	เจ้าพนักงานวิทยาศาสตร์ การแพทย์ชำนาญงาน	โรงพยาบาลคลองหาด	คณะทำงาน
๓.๔.๖ นายบุญฤทธิ์ สายสังข์	นักเทคนิคการแพทย์ ปฏิบัติการ	โรงพยาบาลเขาฉกรรจ์	คณะทำงาน
๓.๔.๗ นายกรณมณีนธนา ปุณณศิริมั่งมี	นักเทคนิคการแพทย์	โรงพยาบาลตาพระยา	คณะทำงาน
๓.๔.๘ นางสาวพัชรียา ป้องเรือ	นักเทคนิคการแพทย์ ปฏิบัติการ	โรงพยาบาลโคกสูง	คณะทำงาน
๓.๔.๙ นายชยพล เกิดพร้อม	เจ้าพนักงานวิทยาศาสตร์ การแพทย์	โรงพยาบาลวังสมบูรณ์	คณะทำงาน
๓.๔.๑๐ นายมานันชัย เวชบุญ	นักวิชาการสาธารณสุข ชำนาญการพิเศษ	สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดสระแก้ว	คณะทำงาน
๓.๔.๑๑ นางสาวสุชศรี ขุมทองวัฒนกุล	นักเทคนิคการแพทย์ ชำนาญการ	โรงพยาบาลอรัญประเทศ	คณะทำงานและ เลขานุการ
๓.๔.๑๒ นายณัฐกริช โกลมศรี	นักวิชาการสาธารณสุข ชำนาญการ	สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดสระแก้ว	คณะทำงานและ ผู้ช่วยเลขานุการ
๓.๔.๑๓ นางสาวอรอนงค์ ธงเทียว	นักวิชาการสาธารณสุข	สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดสระแก้ว	คณะทำงานและ ผู้ช่วยเลขานุการ

บทบาทหน้าที่

๑. จัดทำแผนการดำเนินงานพัฒนามาตรฐานห้องปฏิบัติการทางการแพทย์และสาธารณสุข โดยให้สอดคล้องกับนโยบายการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล

๒. ดำเนินการพัฒนาบุคลากร ตามแผนพัฒนามาตรฐานห้องปฏิบัติการทางการแพทย์และสาธารณสุข

๔. กระตุ้นสร้างเสริมให้เกิดกิจกรรมพัฒนามาตรฐานห้องปฏิบัติการทางการแพทย์และสาธารณสุข อย่างต่อเนื่อง

๕. นิเทศ กำกับ การดำเนินงานพัฒนามาตรฐานห้องปฏิบัติการทางการแพทย์และสาธารณสุข

๖. ออกประเมินมาตรฐานการพัฒนามาตรฐานห้องปฏิบัติการทางการแพทย์และสาธารณสุขในโรงพยาบาล

๗. สรุปและรายงานผลการดำเนินงานของจังหวัด ต่อคณะกรรมการอำนวยการ

๘. ดำเนินการอื่นใด ตามข้อเสนอของคณะกรรมการอำนวยการ

๓.๕ คณะทำงานพัฒนาโรงพยาบาลตามเกณฑ์มาตรฐาน Quality Service Clean (QSC)

๓.๕.๑ นายมานันท์ เวชบุณย	นักวิชาการสาธารณสุข ชำนาญการพิเศษ	สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดสระแก้ว	ประธาน คณะทำงาน
๓.๕.๒ นางพะเยาว์ ด่านปรีดา	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ พิเศษ	โรงพยาบาลสมเด็จพระ ยุพราชสระแก้ว	รองประธาน คณะทำงาน(๑)
๓.๕.๓ นางสาวศุภรีพร พอใจ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	โรงพยาบาลอรัญประเทศ	รองประธาน คณะทำงาน(๒)
๓.๕.๔ นางวันทนา หงษ์มี	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	โรงพยาบาลสมเด็จพระ ยุพราชสระแก้ว	คณะทำงาน
๓.๕.๕ นางจิรภา นาคจันทร์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	โรงพยาบาลอรัญประเทศ	คณะทำงาน
๓.๕.๖ นางสิรินาฏ สมใจเพ็ง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	โรงพยาบาลวัฒนานคร	คณะทำงาน
๓.๕.๗ นางจิรภัทร พึ่งเกษม	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ พิเศษ	โรงพยาบาลคลองหาด	คณะทำงาน
๓.๕.๘ นางกฤตีกานต์ พิสุทธิ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	โรงพยาบาลคลองหาด	คณะทำงาน
๓.๕.๙ นางวัชรินทร์ บุญเฉื่อย	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ พิเศษ	โรงพยาบาลเขาฉกรรจ์	คณะทำงาน
๓.๕.๑๐ นางกนกรัตน์ จันวะโร	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	โรงพยาบาลเขาฉกรรจ์	คณะทำงาน
๓.๕.๑๑ นางบุษกร จันทรคล้าย	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	โรงพยาบาลตาพระยา	คณะทำงาน
๓.๕.๑๒ นางสุวิมล จามรพิพัฒน์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	โรงพยาบาลวังน้ำเย็น	คณะทำงาน
๓.๕.๑๓ นางรัตนา พันจุย	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	โรงพยาบาลโคกสูง	คณะทำงาน
๓.๕.๑๔ นางสาวพรธนิภา เทียงธรรม	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	โรงพยาบาลวังสมบูรณ์	คณะทำงาน
๓.๕.๑๕ นายสมโภชน์ เจริญยิ่ง	นักวิชาการสาธารณสุข ชำนาญการ	สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดสระแก้ว	คณะทำงาน
๓.๕.๑๖ นายสุรชัย เทียมพูล	เจ้าพนักงานสาธารณสุข ชำนาญงาน	สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดสระแก้ว	คณะทำงาน
๓.๕.๑๗ นางสิรินาฏ สมใจเพ็ง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	โรงพยาบาลวัฒนานคร	คณะทำงานและ เลขานุการ
๓.๕.๑๘ นายณัฐกริช โกลมศรี	นักวิชาการสาธารณสุข ชำนาญการ	สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดสระแก้ว	คณะทำงานและ ผู้ช่วยเลขานุการ
๓.๕.๑๙ นางสาวอรอนงค์ ธงเทียว	นักวิชาการสาธารณสุข	สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดสระแก้ว	คณะทำงานและ ผู้ช่วยเลขานุการ

บทบาทหน้าที่

๑. จัดทำแผนดำเนินงานพัฒนาแผนกผู้ป่วยนอก (OPD) ตามเกณฑ์มาตรฐาน Quality Service Clean (QSC) โดยให้สอดคล้องกับนโยบายการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล

๒. พัฒนาระบบบริการให้โรงพยาบาลสะอาด สะดวก สบายและสวยงาม ลดระยะเวลารอคอย ลดความแออัดในโรงพยาบาล และให้มีคุณภาพมาตรฐาน

๓. กระตุ้นสร้างเสริมให้เกิดกิจกรรมพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลตามเกณฑ์มาตรฐาน Quality Service Clean (QSC)

๔. นิเทศ กำกับ ติดตาม การดำเนินงานการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลตามเกณฑ์มาตรฐาน Quality Service Clean (QSC)

๕. ประเมินผลโรงพยาบาลตามเกณฑ์มาตรฐาน Quality Service Clean (QSC)

๖. สรุปและรายงานผลการดำเนินงานของจังหวัด ต่อคณะกรรมการอำนวยการ

๗. ดำเนินการอื่นใด ตามข้อเสนอของคณะกรรมการอำนวยการ

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๓๐ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๐



(นายอภิรัตน์ กัตัญญุตานนท์)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรมป้องกัน) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา
รักษาราชการแทนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว