

โรงพยาบาลน้ำเกลี้ยงมีแนวทางการจัดการสิ่งแวดล้อม หรือมาตรการตามนโยบายในการจัดการสิ่งแวดล้อมสถานพยาบาลพร้อมทั้งมีการส่งเสริมและพัฒนาเพื่อการรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อมในสถานพยาบาลอย่างเป็นรูปธรรม



คำสั่งโรงพยาบาลน้ำเกลี้ยง

ที่ ๖๔๘/ ๒๕๖๘

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการตามมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ โรงพยาบาลน้ำเกลี้ยง

ด้วย โรงพยาบาลน้ำเกลี้ยง มีนโยบายพัฒนาคุณภาพบริการอย่างต่อเนื่อง โดยมีเป้าหมายเพื่อให้ผู้รับบริการและผู้ให้บริการมีความปลอดภัย ตามแนวทางความปลอดภัยในการดูแลรักษาตามหลัก ๓P Safety โดยมีเป้าประสงค์ คือ การได้รับการรับรองคุณภาพในกระบวนการให้บริการของโรงพยาบาลตามมาตรฐาน HA/HPH และมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ (สบส.) ดังนั้นเพื่อให้การพัฒนาคุณภาพของโรงพยาบาลน้ำเกลี้ยง ได้ตามมาตรฐาน HA/HPH และมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ (สบส.) ทั้ง ๙ ด้าน มีการดำเนินการที่มีประสิทธิภาพ โรงพยาบาลน้ำเกลี้ยง จึงขอแต่งตั้งคณะกรรมการในการพัฒนาคุณภาพระบบบริการสุขภาพตามมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ (สบส.) ทั้ง ๙ ด้าน ดังนี้

๔. คณะทำงานด้านที่ ๔ ด้านสิ่งแวดล้อม ประกอบด้วย

๑.นายต่อตระกูล ศรีทา	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลน้ำเกลี้ยง	ประธานกรรมการ
๒.นางนิตยา บัดดา	นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ	รองประธาน
๓.นายพันมิตร ย้อยสร้อยสุด	ทันตแพทย์ชำนาญการ	กรรมการ
๔.นายถนัดกิจ คณะบุตร	เภสัชกรชำนาญการ	กรรมการ
๕.นางศิริวรรณ ผั่นกระโทก	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๖.นางวรรณวรรณ วิเศษหมื่น	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๗.นางจงจิต จำปาขีด	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๘.นางสาวลลิตพร ทิพย์รักษา	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๙.นายพนธ์วิธ ทองอบ	นักกายภาพบำบัดปฏิบัติการ	กรรมการ
๑๐.นางสุภาพร พรหมธร	จพ.การเงินและบัญชีชำนาญงาน	กรรมการ
๑๑. นางสาวศิริวิมล วรโพธิ์	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	กรรมการ
๑๒.นางระพีพร เกษทอง	โภชนาการ	กรรมการ
๑๓.นางนงเยาว์ สมศิริ	แพทย์แผนไทยชำนาญการ	กรรมการ
๑๔.นางสาวสุณิสา วิเศษหมื่น	เจ้าพนักงานพัสดุ	กรรมการ
๑๕. นายชัยชนะ บัวหอม	พนักงานบริการ	กรรมการ
๑๖.นายพีระพงษ์ ศิริชัย	นายช่างเทคนิค	กรรมการ
๑๗.นายชัยสิทธิ์ ปราบภัย	นายช่างโยธา	กรรมการ
๑๘.นายศรัณย์ ชำนาญระเบียบกิจ	จพ.ธุรการชำนาญงาน	กรรมการ
๑๙.นางทิพยามา ทาระสาย	เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขชำนาญงาน	กรรมการ
๒๐.นายอาทิตย์ แผงมา	นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ	กรรมการ
๒๑.นางสาวศิริลักษณ์ สมศิริ	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	กรรมการ
๒๒.นางสาวนภัสสรณ์ บุญใหญ่	นักวิชาการสาธารณสุข	กรรมการ
๒๓.นายทรงศักดิ์ ชะคู	นักวิชาการสาธารณสุข	กรรมการและเลขานุการ
๒๔.นางสาววนิดา พุฒซ้อน	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

มีหน้าที่ ดังต่อไปนี้

๑. ประเมินตนเองตามมาตรฐานระบบบริการคุณภาพด้านสิ่งแวดล้อมเพื่อหา GAP (โอกาสพัฒนา)
๒. ค้นหาและประเมินความเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมในโรงพยาบาลอย่างสม่ำเสมอ เพื่อนำมาจัดอันดับความสำคัญในการจัดทำแผนปรับปรุงพัฒนาอย่างต่อเนื่อง
๓. จัดทำแผนพัฒนาปรับปรุงคุณภาพและแผนควบคุมป้องกันความเสี่ยงตามเกณฑ์มาตรฐานด้านสิ่งแวดล้อม
๔. บริหารจัดการในการจัดทำขั้นตอนปฏิบัติงาน การกำกับ ควบคุม ดูแล บำรุงรักษา งานด้านสิ่งแวดล้อม เพื่อให้เกิดความปลอดภัยและภูมิทัศน์ที่สวยงามในโรงพยาบาลและเกิดความสะดวกความปลอดภัยแก่บุคลากรหรือผู้เกี่ยวข้องในเรื่องของวิศวกรรมสิ่งแวดล้อม บุคลากร และผู้ที่เกี่ยวข้อง
๕. จัดการสิ่งปฏิกูลและมูลฝอย การจัดการมูลฝอยติดเชื้อ การจัดการน้ำเสีย การจัดการน้ำอุปโภค การจัดการระบบระบายอากาศ การจัดการระบบแสงสว่าง และการจัดการมลพิษทางเสียง ให้ได้มาตรฐานและมีความปลอดภัย ต่อทั้งผู้รับและผู้ให้บริการ
๖. ประเมินประสิทธิภาพระบบอย่างต่อเนื่อง เพื่อให้มีความปลอดภัยและสะดวกสบายต่อผู้รับบริการ



คำสั่งโรงพยาบาลน้ำเกลี้ยง

ที่ ๑๔๗ / ๒๕๖๘

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล ปีงบประมาณ ๒๕๖๙

การประกันคุณภาพและปรับปรุงคุณภาพบริการ เป็นภารกิจสำคัญที่โรงพยาบาลต้องดำเนินการอย่างต่อเนื่องทั้งนี้ เพื่อแสดงความมุ่งมั่นที่จะธำรงไว้ซึ่งโรงพยาบาลที่มีคุณภาพตามที่สังคมคาดหวัง ดังนั้นการจัดองค์กรให้มีบทบาทหน้าที่รับผิดชอบชัดเจน จึงมีความสำคัญอย่างยิ่งต่อความสำเร็จต่อเนื่อง ของงาน เพื่อให้บรรลุวัตถุประสงค์ดังกล่าว จึงขอแต่งตั้ง คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล ดังรายนามต่อไปนี้

๗. คณะกรรมการบริหารสิ่งแวดล้อม ความปลอดภัยและเครื่องมือ (ENV & EQM)

๑. นางนิตยา ปัดดา	นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ	ประธานกรรมการ
๒. นายพันธิมิตร ย้อยสร้อยสุด	ทันตแพทย์ชำนาญการ	กรรมการ
๓. นายถนัดกิจ คณะบุตร	เภสัชกรชำนาญการ	กรรมการ
๔. นางศิริวรรณ ผันกระโทก	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๕. นางวรรณวรรณ วิเศษหมื่น	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการ

-๗-

๖. นางจงจิต จำปาขีด	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๗. นางสาววลัยพร ทิพย์รักษา	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๘. นายนันทปวีร ทองอบ	นักกายภาพบำบัดปฏิบัติการ	กรรมการ
๙. นางสุภาพร พรหมธร	จพ.การเงินและบัญชีชำนาญงาน	กรรมการ
๑๐. นางสาวศิริวิมล วรโพธิ์	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	กรรมการ
๑๑. นางระพีพร เกษทอง	โภชนากร	กรรมการ
๑๒. นางนงเยาว์ สมศิริ	แพทย์แผนไทยชำนาญการ	กรรมการ
๑๓. นางสาวสุนิสา วิเศษหมื่น	เจ้าพนักงานพัสดุ	กรรมการ
๑๔. นายมรัตน์ จรรย์ญา	พนักงานบริการ	กรรมการ
๑๕. นายพีระพงษ์ ศิริชัย	นายช่างเทคนิค	กรรมการ
๑๖. นายชัยสิทธิ์ ปราบภัย	นายช่างโยธา	กรรมการ
๑๗. นายศรัณย์ ชำนาญระเบียบกิจ	จพ.ธุรการชำนาญงาน	กรรมการ
๑๘. นางทิพภา ทาระสาย	เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขชำนาญงาน	กรรมการ
๑๙. นายอาทิตย์ แพงมา	นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ	กรรมการ
๒๐. นางสาวศิริลักษณ์ สมศิริ	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	กรรมการ
๒๑. นางสาวนภัสภรณ์ บุญใหญ่	นักวิชาการสาธารณสุข	กรรมการ
๒๒. นางสาวณัฐมล นันทะเสน	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	กรรมการ
๒๓. นายทรงศักดิ์ ชะคู	นักวิชาการสาธารณสุข	กรรมการและเลขานุการ
๒๔. นางสาววนิดา พุ่มซ้อน	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

บทบาทหน้าที่

จัดสิ่งแวดล้อมทางกายภาพให้เอื้อต่อความปลอดภัยและความผาสุกของผู้ป่วย เจ้าหน้าที่และผู้มาเยือน สร้างความมั่นใจว่าผู้อยู่ในพื้นที่อาคารสถานที่ปลอดภัยจากอัคคีภัย วัสดุและของเสียอันตรายหรือภาวะฉุกเฉินอื่นๆ สร้างความมั่นใจว่ามีเครื่องมือที่จำเป็น พร้อมใช้งาน ทำหน้าที่ได้ปกติและมีระบบสาธารณูปโภคที่จำเป็นอยู่ตลอดเวลา แสดงความมุ่งมั่นในการที่จะทำให้โรงพยาบาลเป็นสถานที่ปลอดภัยและเอื้อต่อสุขภาพ เอื้อต่อกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพและพิทักษ์สิ่งแวดล้อม

๑. ตรวจสอบ/ปรับปรุงโครงสร้างอาคารสถานที่ให้เป็นไปตามกฎหมาย และเอื้อต่อความปลอดภัย/มี

ประสิทธิภาพ

๒. ปรับปรุงออกแบบอาคาร สถานที่และจัดพื้นที่ใช้สอยให้เป็นไปตามมาตรฐาน(ขนาดพื้นที่ จำนวนให้เป็นไปตามมาตรฐาน) เหมาะสมกับการให้บริการตามประเภทผู้ป่วยของโรงพยาบาล

๓. วางแผนการบริหารจัดการอาคารสถานที่(แผนการตรวจสอบ แผนการบำรุงรักษา แผนปรับปรุง แผนก่อสร้าง แผนการรักษาความปลอดภัย)กำหนดผู้รับผิดชอบ ติดตามการปฏิบัติตามแผนและนำผลจากการดำเนินการมาปรับปรุงแผนให้เหมาะสมกับสถานการณ์ของโรงพยาบาล

๔. กำหนดให้มีการค้นหาความเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมเชิงรุกโดยเจ้าหน้าที่ในหน่วยงานและทีมผู้เกี่ยวข้อง

๕. นำรายงานอุบัติการณ์ที่เกิดขึ้นมาวิเคราะห์เพื่อหาสาเหตุและกำหนดแนวทางในการแก้ไขและป้องกันทั้งระบบ

๖. จัดอบรมและให้ความรู้แก่เจ้าหน้าที่เกี่ยวกับการจัดการสิ่งแวดล้อมเบื้องต้นในสถานที่ทำงาน และอบรมสร้างความรู้ ความเข้าใจในการตรวจสอบ ค้นหาความเสี่ยงและดำเนินการที่จะก่อให้เกิดความปลอดภัยต่อสิ่งแวดล้อม

๗. สำรวจและจัดทำรายการวัสดุ/ของเสียอันตรายที่มีใช้อยู่และที่เกิดขึ้นจากการให้บริการ

๘. จัดทำแนวทางการใช้ การรวบรวม การเคลื่อนย้าย การจัดเก็บและการกำจัดวัสดุ/ของเสียอันตราย

๙. จัดทำแนวทางปฏิบัติหรือมาตรการต่างๆที่เกี่ยวข้องกับสิ่งแวดล้อม ความปลอดภัยและเครื่องมือ เพื่อให้เกิดความปลอดภัย เผยแพร่แนวทางที่กำหนดให้หน่วยงาน/เจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้องได้รับทราบและนำลงสู่การปฏิบัติและติดตามประเมินการปฏิบัติตามแนวทางที่กำหนดไว้

๑๐. จัดทำแผนรองรับภาวะฉุกเฉินและภัยพิบัติต่างๆที่เกี่ยวข้อง จัดอบรมและดำเนินการฝึกซ้อมเจ้าหน้าที่ตามแผนอย่างน้อย ๑ ครั้ง/ปี พร้อมทั้งสรุปผลการฝึกซ้อมและนำผลที่ได้มาพัฒนาปรับปรุงแผน

๑๑. จัดทำแผนป้องกันและระงับอัคคีภัยในระดับโรงพยาบาล จัดทำแผนสำรวจและค้นหาจุดเสี่ยงที่อาจจะก่อให้เกิดอัคคีภัยและปรับจุดเสี่ยงที่อาจจะก่อให้เกิดอัคคีภัย

๑๒. จัดเตรียมอุปกรณ์ได้แก่ เครื่องตรวจจับควัน อุปกรณ์ในการแจ้งเหตุไฟไหม้ ระบบดับเพลิงและอุปกรณ์ผจญเพลิงอย่างเพียงพอ เหมาะสมกับพื้นที่

๑๓. จัดทำแผนผังเส้นทางหนีไฟ การติดป้ายบอกทางหนีไฟที่ชัดเจนตามมาตรฐานครอบคลุมทั่วทั้งโรงพยาบาล

๑๔. ตรวจสอบ ทดสอบ บำรุงรักษาระบบและเครื่องมือต่างๆในการป้องกันและควบคุมอัคคีภัยอย่างสม่ำเสมอ

๑๕. การจัดเตรียมเครื่องมือที่จำเป็น มีพร้อมใช้ เพื่อให้การดูแลผู้ป่วยอย่างปลอดภัย ติดตามและรวบรวมข้อมูลของระบบบริหารเครื่องมือและใช้เพื่อการวางแผนปรับปรุงหรือจัดหาทดแทนในระยะยาว

๑๖. จัดให้มีระบบไฟฟ้าสำรองให้แก่จุดบริการที่เป็นทั้งหมด โดยมีการบำรุงรักษา ทดสอบและตรวจสอบที่เหมาะสมอย่างสม่ำเสมอ

๑๗. ติดตามและรวบรวมข้อมูลเกี่ยวกับระบบสาธารณูปโภคและใช้วางแผนปรับปรุงหรือสร้างทดแทน

๑๘. จัดสภาพแวดล้อมเอื้อต่อการมีสุขภาพทางด้านสังคม จัดใจที่ดีสำหรับผู้ป่วยครอบครัวและบุคลากร

๑๙. จัดให้มีสถานที่และสิ่งแวดล้อมเพื่อการเรียนรู้และพัฒนาทักษะสำหรับบุคลากร ผู้ป่วย ผู้รับบริการอื่นๆและประชาชนทั่วไป

๒๐. ดูแลบำรุงรักษาระบบบำบัดน้ำเสียให้มีประสิทธิภาพ รวมทั้งการตรวจคุณภาพน้ำที่ผ่านการบำบัดทั้งการตรวจโดยเจ้าหน้าที่ผู้ดูแลระบบและการตรวจโดยหน่วยงานภายนอกตามกฎหมาย/มาตรฐานของหน่วยราชการที่เกี่ยวข้องอย่างน้อย ๓ ครั้ง/ปี

๒๑. จัดระบบและวิธีการกำจัดขยะที่ถูกสุขลักษณะ รวมทั้งฝึกอบรมเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องในการเคลื่อนย้ายและกำจัดของเสีย ขยะติดเชื้อและขยะอันตรายอย่างเหมาะสมและถูกวิธี

๒๒. ร่วมมือกับชุมชนและองค์กรอื่นๆ ดำเนินการพิทักษ์ปกป้องและปรับปรุงสิ่งแวดล้อม รวมทั้งมีการประเมินและพึงเสียสะท้อนในการกำจัดของเสียของโรงพยาบาลที่มีผลกระทบต่อชุมชน



คำสั่งโรงพยาบาลน้ำเกลี้ยง

ที่ ๔๔ /๒๕๖๗

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนานามัยสิ่งแวดล้อมของโรงพยาบาล ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital

โรงพยาบาลน้ำเกลี้ยง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ จะดำเนินโครงการพัฒนานามัยสิ่งแวดล้อมของโรงพยาบาลได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital ซึ่งเป็นแนวทางในการบริหารจัดการสิ่งแวดล้อมในโรงพยาบาลโดยใช้หลักการสุขาภิบาลอย่างยั่งยืนและเป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม (Sustainable and Ecological Sanitation) ไม่ส่งผลกระทบต่อชุมชนและลดโลกร้อน และรวมทั้งผู้มารับบริการเกิดความสบายใจเมื่อมารับบริการ

ดังนั้น เพื่อการดำเนินงานให้ประสบผลสำเร็จอย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล จึงเห็นควรให้มีการแต่งตั้งคณะกรรมการดำเนินงานตามโครงการพัฒนานามัยสิ่งแวดล้อมของโรงพยาบาลตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital ขึ้น ดังต่อไปนี้

ดำเนินการตามตัวชี้วัดผ่านเกณฑ์ประเมินระดับดีเยี่ยม หรือ มากกว่าร้อยละ 90

สรุปผลการประเมิน

หมวด		คะแนนเดิม	คะแนน รพ.ประเมินตนเอง	คะแนนที่ได้
ส่วนที่ 1 การพัฒนา GREEN & CLEAN โรงพยาบาล (ระดับมาตรฐานและระดับดีเยี่ยม)				
หมวด 1	CLEAN : การสร้างกระบวนการพัฒนา	25	23.00	25.00
หมวด 2	G : GARBAGE การจัดการมูลฝอยทุกประเภท	30	29.00	28.00
หมวด 3	R : RESTROOM การพัฒนาสุขาภิบาลและจัดการสิ่งปฏิกูล	30	25.00	27.00
หมวด 4	E : ENERGY การจัดการพลังงานและทรัพยากร	35	33.00	33.00
หมวด 5	E : ENVIRONMENT การจัดการสิ่งแวดล้อมในโรงพยาบาล	60	59.00	60.00
หมวด 6	N : NUTRITION การจัดการสุขาภิบาลอาหาร การจัดการน้ำอุปโภคบริโภคและการดำเนินงานอาหารปลอดภัยในโรงพยาบาล	40	29.00	37.50
หมวด 7	Innovation: การพัฒนานวัตกรรมและงานวิจัยด้าน GREEN	30	25.00	30.00
หมวด 8	Network: การสร้างเครือข่ายการพัฒนาด้าน GREEN	20	13.00	20.00
คะแนนรวม		270	236.00	260.50
สรุปผลการประเมิน		ระดับดีเยี่ยม		

-โรงพยาบาลน้ำเกลี้ยงกำกับดูแลผ่านระบบไลน์



ENV รพ.น้ำเกลี้ยง (24)



settha.buasri



10.19 น.

บันทึก | บันทึกเป็น... | แชร์ | ส่งไปยัง Keep Memo



settha.buasri

รายงานการเติมคลอรีนระบบบำบัดน้ำเสียประจำวัน

- ปริมาณคลอรีนในการเติม 1 กิโลกรัม.
- ปริมาณน้ำผสมคลอรีนคงเหลือในถัง 0 ลิตร.
- เวลาการหยดของน้ำผสมคลอรีน 55 หยด/นาที
- ปริมาณคลอรีนคงเหลือปลายท่อ 1.03 PPM. < ปกติ >
- **ไม่น้อยกว่า 1 PPM. หลังตั้งไว้30นาที
- อุณหภูมิของน้ำ 24.5 C° < ปกติ >
- **ไม่เกิน 40 C°
- ค่า pH 7.5 < ปกติ >
- **อยู่ในค่าควบคุม ไม่น้อยกว่า5 แต่ไม่เกิน 9
- ค่า DO 3.29 mg/L < - >
- **อยู่ในค่าควบคุม ไม่น้อยกว่า 3 mg/Lแต่ไม่ควรเกิน 5 mg/L

10.19 น.

พิมพ์ข้อความ

📄 📷 📧



ENV รพ.น้ำเกลี้ยง (24)

^^ เติมน้ำ 40 C°

- ค่า pH 7.5 < ปกติ >
- **อยู่ในค่าควบคุม ไม่น้อยกว่า5 แต่ไม่เกิน 9
- ค่า DO 3.29 mg/L < - >
- **อยู่ในค่าควบคุม ไม่น้อยกว่า 3 mg/Lแต่ไม่ควรเกิน 5 mg/L

10.19 น.



Chaisit Prapchai



10.49 น.

บันทึก | บันทึกเป็น... | แชร์ | ส่งไปยัง Keep Memo



Chaisit Prapchai

รายงานการเติมคลอรีน ครั้งที่ 2 ของสัปดาห์ 04/02/69) ระบบน้ำประปา

- ปริมาณคลอรีนในการเติม 300 กรัม.
- ปริมาณน้ำผสมคลอรีนคงเหลือในถัง 46 ลิตร.
- อัตราการหยดของน้ำผสมคลอรีน 50 หยด./นาที.
- ปริมาณคลอรีนคงเหลือปลายท่อ 0.09 PPM.(จุดตรวจบ่อบำบัด)

10.49 น.

พิมพ์ข้อความ

📄 📷 📧

อนามัยสิ่งแวดล้อมในโรงพยาบาล ENV

รายงานผลตรวจวิเคราะห์คุณภาพน้ำทิ้งประจำไตรมาสที่ 1 ปีงบประมาณ 2569



No.	Parameter	Std.	15-ก.ย.-68	11-ธ.ค.-68
1	BOD	≤20 mg/l	14.63	62.0
2	TDS น้ำเสีย	≤1,000 mg/l**	98	1,748.48
3	SS	≤30 mg/l	17.17	19.19
4	TKN	≤35 mg/l	11.76	26.46
5	pH	5.5-9	7.47	7.74
6	Sulfide	≤1.0 mg/l	0	0
7	Oil & Grease	≤20 mg/l	1.52	3.64
8	TCB	≤5,000 mpn/100ml	2400	2,400
9	FCB	≤1,000 mpn/100ml	330	490
10	Free Chlorine	≤1 mg/L	ND	ND
11	TDS น้ำประปา	≤500 mg/l	1,048.42	1,056.67
12	Parasitic Eggs	<1 ฟอง		
13	Esherichia Coli	<1,000 mpn/100ml		

**** คุณภาพน้ำเสียไม่ผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามเกณฑ์คุณภาพน้ำทิ้ง คือค่า Biological Oxygen Demand ตรวจวิเคราะห์ได้ 62 mg/l ค่าTotal Dissolved Solids ในน้ำทิ้ง ตรวจวิเคราะห์ได้ 1,748.48mg/l ค่าTotal Dissolved Solids ในน้ำประปา ตรวจวิเคราะห์ได้ 1,056.67 mg/l

>> คุณภาพน้ำทิ้งที่ตรวจวิเคราะห์ในรอบเดือนธันวาคม 2568 พบว่าค่าผิดปกติจากค่าเมื่อเทียบจากผลการวิเคราะห์ในเดือนกันยายน 2568 การเปลี่ยนจุดเก็บตัวอย่างน้ำทิ้งจากระบบเพื่อให้ทราบประสิทธิภาพการฆ่าเชื้อของระบบคลองสัมผัสคลอรีน
หมายเหตุ :: น้ำประปาจากแหล่งน้ำประปาบ้านทุ่งสว่าง(น้ำผุดดิน) ไม่มีการเปิดเข้าผสมตามที่วางแผนไว้ทำให้ค่าTDS สูงกว่าปกติ

>> คุณภาพน้ำทิ้งที่ตรวจวิเคราะห์เกินเกณฑ์มาตรฐาน BOD ค่าซึ่งเป็นค่าที่ใช้วัดคุณภาพน้ำ โดยแสดงถึงปริมาณออกซิเจนที่จุลินทรีย์ใช้ในการย่อยสลายสารอินทรีย์ในน้ำ แสดงให้เห็นประสิทธิภาพการบำบัดน้ำเสีย บ่อไร้อากาศ บ่อเติมอากาศ และบึงประดิษฐ์ ในกระบวนการทำงาน



โดย นายทรงศักดิ์ ชะคู นักวิชาการสาธารณสุข
Environment NK วันที่ 5 มกราคม 2569

-ตรวจวัดความเข้มแสงสว่าง วัดความดังของเสียงรบกวนในหน่วยงาน

สถานที่	CO ₂ (≤ 1000 ppm)	PM2.5 (≤37.5 µg/m ³)	PM10 (≤120 µg/m ³)	อุณหภูมิ (°C)	ความชื้น (%RH)	ระดับความเข้ม เสียง (≤85dBA)
ห้องตรวจโรค 7	466	22.4	36.9	28.9	66.4	59.3

สถานที่	ความเข้มของแสงสว่าง (LUX)	
	ค่ามาตรฐาน	ค่าตรวจวัด
โต๊ะห้องตรวจโรค 7	300	110
เตียงห้องตรวจโรค 7	500	119

2. อุบัติเหตุ-ฉุกเฉิน

สถานที่	CO ₂ (≤ 1000 ppm)	PM2.5 (≤37.5 µg/m ³)	PM10 (≤120 µg/m ³)	อุณหภูมิ (°C)	ความชื้น (%RH)	ระดับความเข้ม เสียง (≤85dBA)
ห้องอุบัติเหตุ-ฉุกเฉิน	614	19.1	31.2	28.6	59.3	60.5

สถานที่	ความเข้มของแสงสว่าง (LUX)	
	ค่ามาตรฐาน	ค่าตรวจวัด
โต๊ะคอมพิวเตอร์พยาบาล	300	120
โต๊ะคอมพิวเตอร์แพทย์	300	82
เตียงคัดกรอง 1	500	320

-เฝ้าระวังคุณภาพอากาศ แจ้งตามช่วงฤดูการ



รายงานผลการตรวจสอบวิศวกรรมความปลอดภัยในโรงพยาบาล
โรงพยาบาลเมือง วันที่ 29-30 เมษายน 2568

หน้า 32

2.ห้องตรวจโรค



สถานที่	CO ₂ (≤1000 ppm)	PM2.5 (≤37.5 µg/m ³)	PM10 (≤120 µg/m ³)	อุณหภูมิ (°C)	ความชื้น (%RH)
ห้องตรวจโรค	466	22.4	36.9	28.9	66.4

ข้อเสนอแนะ :

พิจารณาติดตั้งพัดลมระบายอากาศเพื่อให้อากาศภายในห้อง เกิดการถ่ายเทที่สะดวกมากขึ้น ทำให้เกิดการหมุนเวียนของอากาศ ไม่สะสมฝุ่นละออง ก๊าซคาร์บอนไดออกไซด์ ความร้อน กลิ่น และเชื้อโรคต่าง ๆ ติดตั้งบริเวณใกล้เคียงกับผู้ป่วยที่มาใช้บริการและควบคุมทิศทางการไหลจากแพทย์ไปยังผู้ป่วยที่มาใช้บริการ



คำสั่งโรงพยาบาลน้ำเกลี้ยง

ที่ ๑๔๗ / ๒๕๖๘

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล ปีงบประมาณ ๒๕๖๘

การประกันคุณภาพและปรับปรุงคุณภาพบริการ เป็นภารกิจสำคัญที่โรงพยาบาลต้องดำเนินการอย่างต่อเนื่องทั้งนี้ เพื่อแสดงความมุ่งมั่นที่จะธำรงไว้ซึ่งโรงพยาบาลที่มีคุณภาพตามที่สังคมคาดหวัง ดังนั้นการจัดองค์กรให้มีบทบาทหน้าที่รับผิดชอบชัดเจน จึงมีความสำคัญอย่างยิ่งต่อความสำเร็จต่อเนื่อง ของงาน เพื่อให้บรรลุวัตถุประสงค์ดังกล่าว จึงขอแต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล ดังรายนามต่อไปนี้

๑. คณะกรรมการบริหารคุณภาพโรงพยาบาล

๑. นายต่อตระกูล ศรีทา	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลน้ำเกลี้ยง	ประธานกรรมการ
๒. นางสาวศศิวิมล ศิริวิวัฒนกรกุล	นายแพทย์ชำนาญการ	กรรมการ
๓. นางสาวกรรณิกา ทองเกลียว	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๔. นายบวร ลักขมีพิเชษฐ์	ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๕. นางมนชญา ลักขมีพิเชษฐ์	เภสัชกรชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๖. นางสาวจุฑารัตน์ กิ่งมณี	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๗. นางภัทรานิษฐ์ ศรีหนาม	นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ	กรรมการ
๘. นายกิตติพนธ์ นพพันธ์	เจ้าพนักงานเวชสถิติปฏิบัติงาน	กรรมการ
๙. นางวิรดา พิมพ์ทอง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๑๐. นางจงจิต จำปาขีด	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๑๑. นางวรรณวรรณ วิเศษหมื่น	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๑๒. นางสาวนิธิยา งามวิลัย	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๑๓. นางศิริวรรณ ผันกระโทก	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๑๔. นางยิหาวา วิเศษหมื่น	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๑๕. นางสุภาพร พรหมธร	เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน	กรรมการ
๑๖. นางสาวสุนทรีพร สอนศรี	นักกายภาพบำบัดชำนาญการ	กรรมการ
๑๗. นางนงเยาว์ สมศิริ	แพทย์แผนไทยชำนาญการ	กรรมการ
๑๘. นางนิตยา ปัดถา	นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ	กรรมการ
๑๙. นายศรัณย์ ชำนาญระเบียบกิจ	เจ้าพนักงานธุรการชำนาญ	กรรมการ
๒๐. นางสาวศิริลักษณ์ สมศิริ	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	กรรมการ
๒๑. นายทรงศักดิ์ ชะคู	นักวิชาการสาธารณสุข	กรรมการ
๒๒. นางสาวสวัสดิ์ แสงสันต์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการและเลขานุการ
๒๓. นายถนัดกิจ คณะบุตร	เภสัชกรชำนาญการ	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

บทบาทหน้าที่

- กำหนดนโยบายคุณภาพ วางแผนการดำเนินงานให้สอดคล้องกับมาตรฐานวิชาชีพ
- ส่งเสริมและสนับสนุนให้บุคลากรร่วมมือกันให้บริการและดูแลผู้ป่วยที่มีคุณภาพสูงโดยตระหนักในความรับผิดชอบต่อวิชาชีพต่อความปลอดภัยของผู้ป่วย
- จัดกิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ที่หลากหลาย ให้กับทีมในระดับกลางและหน่วยงาน
- เป็นที่ปรึกษาและให้การช่วยเหลือ สนับสนุน ส่งเสริมทีมนำทุกทีมและหน่วยงาน ให้สามารถดำเนินงานคุณภาพได้ตามมาตรฐาน

๕. ประชุมและติดตามผลการดำเนินงานของทีมในระดับกลาง ทุก ๓ เดือน

๒. คณะกรรมการวางแผนกลยุทธ์

๑. นายต่อตระกูล ศรีทา	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลน้ำเกลี้ยง	ประธานกรรมการ
๒. นายบวร ลักษณะมีพิเชษฐ์	ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๓. นางมนชญา ลักษณะมีพิเชษฐ์	เภสัชกรชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๔. นางสาวจุฑารัตน์ กิ่งมณี	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๕. นางสาวสวัสดิ์ แสงสันต์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๖. นางสาวสุนทรีพร สอนศรี	นักกายภาพบำบัดชำนาญการ	กรรมการ
๗. นางภัทรานิษฐ์ ศรีหาจ	นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ	กรรมการ
๘. นางนิตยา ปัดดา	นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ	กรรมการ
๙. นางนงเยาว์ สมศิริ	แพทย์แผนไทยชำนาญการ	กรรมการ
๑๐. นางภัทรานิษฐ์ ศรีหาจ	นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ	กรรมการ
๑๑. นายกิตติพนธ์ นพพันธ์	เจ้าพนักงานเวชสถิติปฏิบัติงาน	กรรมการ
๑๒. นางสาวนิตยา งามวิสัย	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๑๓. นางสุภาพร พรหมธร	เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน	กรรมการ
๑๔. นางสาวศิริลักษณ์ สมศิริ	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	กรรมการและเลขานุการ
๑๕. นางสาวประภัสสร สุรวีทย์	นักวิชาการสาธารณสุข	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

บทบาทหน้าที่

๑. ดำเนินการสรุปผลการดำเนินงานในรอบปีที่ผ่านมา วิเคราะห์กระบวนการทำงานของทีมนำและหน่วยงาน
๒. จัดทำแผนกลยุทธ์ประกอบด้วยวางแผนกลยุทธ์ การมีส่วนร่วม และการวิเคราะห์ข้อมูล จุดอ่อน จุดแข็ง โอกาสและสิ่งคุกคามขององค์กร
๓. กำหนดวัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ กรอบเวลา สอดคล้องกับความสำเร็จขององค์กรและการสร้างเสริมสุขภาพ
๔. ถ่ายทอดวัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ไปสู่การปฏิบัติและติดตามความก้าวหน้า
๕. คาดการณ์ผลการดำเนินงานและเปรียบเทียบผลการดำเนินงานและตอบสนองความแตกต่าง

๓. คณะกรรมการสารสนเทศและเทคโนโลยี (IM)

๑. นายต่อตระกูล ศรีทา	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลน้ำเกลี้ยง	ประธานกรรมการ
๒. นางสาวอัจฉริยา สีหะวงษ์	เภสัชกร	กรรมการ
๓. นางศิริวรรณ ผั่นกระโทก	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๔. นางอรพิน ผ่องศิลป์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๕. นางสาวนิตยา งามวิสัย	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๖. นางสาวศรีอำภร คำศรี	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๗. นายศุภศักดิ์ พงษ์พิลา	เจ้าพนักงานธุรการ	กรรมการ
๘. นางสาวนารีรัตน์ บุณยะ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๙. นางสาวพรศรี มะณีวงศ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๑๐. นางนพวรรณ นันทาสกุลวงศ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๑๑. นางสาวเอี่ยมพร สังขะพงศ์	เจ้าพนักงานเวชสถิติ	กรรมการ
๑๒. นายกิตติพนธ์ นพพันธ์	เจ้าพนักงานเวชสถิติปฏิบัติงาน	กรรมการ
๑๓. นางสาวศิริลักษณ์ สมศิริ	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	กรรมการและเลขานุการ
๑๔. นายธีระวัฒน์ ศรีละพันธ์	นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ
๑๕. นายธนวัฒน์ หล้าแหล่ง	เจ้าพนักงานเครื่องคอมพิวเตอร์	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

บทบาทหน้าที่

ก. ระบบเวชระเบียน

จัดให้มีระบบบริหารเวชระเบียนที่มีประสิทธิภาพ เพื่อตอบสนองความต้องการของผู้เกี่ยวข้องทุกฝ่าย ผู้ป่วย ทุกฝ่าย มีเวชระเบียน ซึ่งมีข้อมูลเพียงพอสำหรับการสื่อสาร การดูแลต่อเนื่อง การเรียนรู้ การวิจัย การประเมินผลและการใช้เป็นหลักฐานทางกฎหมาย โดยดำเนินกิจกรรมต่าง ๆ ดังนี้

๑. กำหนดเป้าหมายของการบันทึกเวชระเบียน
๒. ประเมินส่วนขาดของการออกแบบบันทึกเวชระเบียน
๓. ประเมินความซ้ำซ้อน/การไม่ได้ใช้ประโยชน์ของการบันทึก
๔. ประมวลผลจากเวชระเบียนและการนำข้อมูลที่ประมวลได้ไปใช้
๕. จัดระบบความปลอดภัย ป้องกันการสูญหาย เสียหายทางกายภาพ
๖. ป้องกันการแก้ไข เข้าถึง ใช้ เวชระเบียน โดยผู้ไม่มีอำนาจหน้าที่
๗. รักษาความลับของเวชระเบียน
๘. ให้ความรู้แก่บุคลากรเกี่ยวกับความรับผิดชอบและการเปิดเผยข้อมูล
๙. จัดระบบการให้ผู้ป่วยเข้าถึงข้อมูลของตนในเวชระเบียน
๑๐. ทบทวนและปรับปรุงความสมบูรณ์และคุณภาพของการบันทึกเวชระเบียน
๑๑. จัดทำแบบประเมินตนเองตามมาตรฐาน และสรุปผลการดำเนินงาน

ข. การวัดวิเคราะห์และการจัดการความรู้

องค์กรจัดให้มีการวัด วิเคราะห์ ปรับทิศทาง ทบทวนและปรับปรุงผลงานโดยใช้ข้อมูลและสารสนเทศในทุกระดับ และทุกส่วนขององค์กรโดยการ

๑. รวบรวมและเชื่อมโยงข้อมูล สารสนเทศ ตัวชี้วัดที่สำคัญและสอดคล้องไปในทิศทางเดียวกันเพื่อใช้ติดตามผลการปฏิบัติงานประจำวัน ติดตามผลการดำเนินงานขององค์กรโดยรวม ติดตามความก้าวหน้าตามวัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์และแผนปฏิบัติการ สนับสนุนการตัดสินใจและการสร้างนวัตกรรมขององค์กร

๒. เลือกข้อมูลและสารสนเทศเชิงเปรียบเทียบที่สำคัญและทำให้มั่นใจว่ามีการนำไปใช้สนับสนุนการตัดสินใจอย่างมีประสิทธิภาพ

๓. ปรับปรุงระบบการวัดผลงานให้ทันกับความต้องการของผู้เกี่ยวข้องและทิศทางของบริการสุขภาพ วัตถุประสงค์ การเปลี่ยนแปลงภายในหรือภายนอกที่อาจเกิดขึ้นอย่างรวดเร็วหรือไม่คาดคิด

๔. ทบทวนประเมินผลงานและขีดความสามารถขององค์กร มีการวิเคราะห์เพื่อสนับสนุนการทบทวนประเมินผลและสร้างความมั่นใจว่าได้ข้อสรุป ที่น่าเชื่อถือใช้การทบทวนเพื่อประเมินความสำเร็จขององค์กร ความก้าวหน้าตามวัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์และแผนปฏิบัติการและความสามารถในการตอบสนองการเปลี่ยนแปลงขององค์กรและสิ่งแวดล้อมภายนอก

๕. นำสิ่งที่ได้จากการทบทวนประเมินผลงานขององค์กรมาจัดลำดับความสำคัญเพื่อการปรับปรุงและหาโอกาสสร้างนวัตกรรม พร้อมทั้งถ่ายทอดสู่การปฏิบัติทั่วทั้งองค์กร และนำผลการประเมินไปใช้ในการปรับปรุงกระบวนการสำคัญอย่างเป็นระบบ

ค. การจัดการสารสนเทศ เทคโนโลยีสารสนเทศและการจัดการความรู้

สร้างความมั่นใจว่ามีข้อมูล สารสนเทศ ซอฟต์แวร์และฮาร์ดแวร์ที่จำเป็น มีคุณภาพและพร้อมใช้งาน สำหรับบุคลากร ผู้ป่วยผู้รับผลงานสร้างและจัดการสินทรัพย์ความรู้ของตนเพื่อปรับปรุงประสิทธิภาพและประสิทธิผลขององค์กร

๑. กำหนดและมีข้อมูลที่จำเป็นสำหรับบุคลากร ผู้บริหาร ผู้รับผลงานองค์กรภายนอกพร้อมใช้งานเอื้อต่อการดูแลผู้ป่วย การบริหารจัดการการตรวจสอบทางคลินิก การพัฒนาคุณภาพการวิจัยมีความเหมาะสม

๒. ดูแลและรักษาฮาร์ดแวร์ ซอฟต์แวร์ไม่ให้ข้อมูลรั่วไหล มีความพร้อมใช้งานอย่างต่อเนื่องในภาวะฉุกเฉิน

๓. มีการจัดการความรู้เพื่อให้เกิดการรวบรวมและถ่ายทอดความรู้ของบุคลากร การถ่ายทอดและการแลกเปลี่ยนความรู้ที่เป็นประโยชน์จากผู้ป่วย/ผู้รับผลงานและองค์กรภายนอก การแลกเปลี่ยนเรียนรู้วิธีการปฏิบัติที่ดีและนำไปสู่การปฏิบัติการประมวลและนำความรู้ที่เกี่ยวข้องมาใช้ในการวางแผนและนำหลักฐานทางวิทยาศาสตร์กับประสิทธิผลของวิธีการดูแลรักษามาประยุกต์ใช้

๔. คณะกรรมการกำลังคน (WKF)

๑. นายบวร ลักขมพิเชษฐ์	ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ	ประธานกรรมการ
๒. นางมนชญา ลักขมพิเชษฐ์	เภสัชกรชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๓. นางสาวสวัสดิ์ แสงสันต์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๔. นางจุฑารัตน์ กิ่งมณี	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๕. นางณัฏฐณิชา ศรีนา	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๖. นางสาวสุนทรพร สอนศรี	นักกายภาพบำบัดชำนาญการ	กรรมการ
๗. นางนงเยาว์ สมศิริ	แพทย์แผนไทยชำนาญการ	กรรมการ
๘. นายกิตติพันธ์ นพพันธ์	เจ้าพนักงานเวชสถิติปฏิบัติงาน	กรรมการ
๙. นางภัทรานิษฐ์ ศรีนาง	นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ	กรรมการ
๑๐. นางสาวนิธิยา งามวิลัย	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๑๑. นางจงจิต จำปาขีด	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๑๒. นางวิรดา พิมพ์ทอง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๑๓. นางสาวศิริลักษณ์ สมศิริ	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	กรรมการ
๑๔. นางศิริวรรณ ผั่นกระโทก	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๑๕. นางวรรณวรรณ วิเศษหมื่น	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๑๖. นางนิตยา ปัตถา	นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ	กรรมการและเลขานุการ
๑๗. นายศรัณย์ ชำนาญระเบียบกิจ	เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

บทบาทหน้าที่

สร้างความผูกพันกับบุคลากร จัดระบบค่าตอบแทนและแรงจูงใจ เพื่อบรรลุความสำเร็จในระดับองค์กรและระดับบุคคล บุคลากรและผู้นำได้รับการพัฒนา เพื่อให้สร้างผลงานที่ดี บริหารขีดความสามารถและอัตรากำลัง เพื่อให้งานขององค์กรบรรลุผลสำเร็จ จัดให้มีสภาพแวดล้อมในการทำงานและบรรยากาศที่สนับสนุนให้บุคลากรมีสุขภาพดีและมีความปลอดภัย โดยดำเนินกิจกรรมต่าง ๆ ดังนี้

๑. ศึกษาปัจจัยที่มีผลต่อความผูกพัน/ความพึงพอใจบุคลากรและปรับปรุงระบบงานเพื่อสร้างความผูกพัน/ความพึงพอใจบุคลากร

๒. พัฒนาระบบประเมินผลงานและพัฒนานาบุคลากร (Performance Management System) รวมทั้งการบริหารค่าตอบแทน การให้รางวัล การยกย่อง ชมเชยและการสร้างแรงจูงใจ

๓. จัดระบบการพัฒนาศักยภาพและผู้นำ สร้างโอกาส/รูปแบบการพัฒนาที่หลากหลาย สนับสนุน ส่งเสริมการใช้ความรู้/ทักษะใหม่ๆ

๔. กำหนด Learning need ที่สำคัญของบุคลากรกลุ่มต่างๆและวิธีการพัฒนา/เรียนรู้ที่จัดให้ เชื่อมโยงกับข้อมูลผลการดูแลผู้ป่วย

๕. ส่งเสริม สนับสนุนความก้าวหน้าในวิชาชีพของบุคลากรทุกระดับ

๖. ประเมินขีดความสามารถและความเพียงพอของอัตรากำลังและการตอบสนองที่เหมาะสม

๗. บริหารและจัดระบบบุคลากร เพื่อให้งานขององค์กรประสบความสำเร็จ

๘. วิเคราะห์การเปลี่ยนแปลงความต้องการอัตรากำลังและการตอบสนอง

๙. กำหนดนโยบายการจัดบริการและสิทธิประโยชน์แก่บุคลากร

๑๐. ประเมินสุขภาพบุคลากรเมื่อแรกเข้าทำงานและตรวจสุขภาพบุคลากรอย่างน้อย ๑ ครั้ง/ปี

๑๑. จัดกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพของบุคลากรอย่างต่อเนื่อง

๑๒. จัดระบบการป้องกันความเสี่ยงจากการทำงานและจัดการกับความเสี่ยงต่อสุขภาพบุคลากร

๑๓. ดูแลเมื่อบุคลากรเจ็บป่วยจากการทำงานหรือสัมผัสเชื้อโรคที่สำคัญ เช่น TB HIV

๑๔. ดูแลบุคลากรให้ได้รับภูมิคุ้มกันโรค เช่น วัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ ไวรัสตับอักเสบบี

๑๕. จัดทำแบบประเมินตนเองตามมาตรฐาน และสรุปผลการดำเนินงาน

๕. คณะกรรมการบริหารความเสี่ยง (Risk Management: RM)

๑. นางสาวกรรณิกา ทองเกลียว	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	ประธานกรรมการ
๒. นางสาวสวัสดิ์ แสงสันต์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๓. นางวรรณวรรณ วิเศษหมื่น	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๔. นางสาวจงกนพรรณ คำตานวงศ์	เภสัชกรชำนาญการ	กรรมการ
๕. นางสาวนภัสภรณ์ บุญใหญ่	นักวิชาการสาธารณสุข	กรรมการ
๖. นางชนากานต์ ยนจอหอ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๗. นางสาวอัจฉริยา อัครบุตร	ทันตแพทย์ชำนาญการ	กรรมการ
๘. นางสาวสุนทรีพร สอนศรี	นักกายภาพบำบัดชำนาญการ	กรรมการ
๙. นางสาววิพร สมสาย	เจ้าพนักงานพัสดุ	กรรมการ
๑๐. นางศิริวรรณ ผันกระโทก	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๑๑. นายกิตติพันธ์ นพพันธ์	เจ้าพนักงานเวชสถิติปฏิบัติงาน	กรรมการ
๑๒. นางสาวสมฤทัย พรหมรัตน์	แพทย์แผนไทยชำนาญการ	กรรมการ
๑๓. นางภัทรานิษฐ์ สีหนาง	นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ	กรรมการ
๑๔. นางสาวศิริลักษณ์ สมศิริ	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	กรรมการ
๑๕. นางสาวเกศราพร ภาคะ	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	กรรมการ
๑๖. นางวิรดา พิมพ์ทอง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการและเลขานุการ
๑๗. นางสาวลลิตพร ทิพย์รักษา	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

บทบาทหน้าที่

- กำหนดนโยบาย เป้าประสงค์ ลำดับความสำคัญ และความคาดหวังในเรื่องคุณภาพและความปลอดภัย สร้างหลักประกันว่าบริการที่จัดให้ผู้ป่วยมีความปลอดภัยและมีคุณภาพ สนับสนุน และติดตามการพัฒนาคุณภาพและความปลอดภัย ส่งเสริมให้เกิดวัฒนธรรมของการมุ่งเน้นผู้รับผลงาน มีการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง
- กำหนดโปรแกรมการบริหารความเสี่ยง ความปลอดภัย และคุณภาพ และมีการบูรณาการและประสานโปรแกรมการบริหารความเสี่ยง การประกันคุณภาพ ความปลอดภัยของผู้ป่วย และการพัฒนาคุณภาพอย่างต่อเนื่องในทุกขั้นตอนของการวางแผนดำเนินการและประเมินผล.
- มีการสื่อสารและการแก้ปัญหาที่ได้ผล ทั้งภายในหน่วยงาน / วิชาชีพ ระหว่างหน่วยงาน / วิชาชีพระหว่างผู้ปฏิบัติงานกับผู้บริหารและระหว่างผู้ให้บริการกับผู้รับบริการ
- มีการประสานงานและประสานความร่วมมือที่ดีระหว่างระบบที่เกี่ยวข้องกับการบริหารความเสี่ยง ต่างๆ รวมทั้งการบูรณาการระบบสารสนเทศ
- มีการค้นหาความเสี่ยงทางด้านคลินิกและความเสี่ยงทั่วไป ในทุกหน่วยงานและในทุกระดับ จัดลำดับความสำคัญเพื่อกำหนดเป้าหมายความปลอดภัยและมาตรการป้องกัน
- มีระบบรายงานอุบัติการณ์และเหตุการณ์เกือบพลาดที่เหมาะสม มีการวิเคราะห์ข้อมูลและนำข้อมูลไปใช้เพื่อการประเมินผล ปรับปรุง เรียนรู้ และวางแผน
- มีการวิเคราะห์สาเหตุที่แท้จริง (root cause) เพื่อค้นหาปัจจัยเชิงระบบที่อยู่เบื้องหลัง และนำไปสู่การแก้ปัญหาที่เหมาะสม.
- มีการประเมินประสิทธิผลของระบบบริหารความเสี่ยงและความปลอดภัยอย่างสม่ำเสมอ และนำไปสู่การปรับปรุงให้ดียิ่งขึ้นมีการทบทวนการให้บริการและการดูแลผู้ป่วยอย่างสม่ำเสมอ เพื่อประเมินคุณภาพและประสิทธิภาพของการดูแล และค้นหาโอกาสพัฒนา

๖. คณะกรรมการบริหารการพยาบาล

๑. นางสาวสวัสดิ์ แสงสันต์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	ประธานกรรมการ
๒. นางจุฑารัตน์ กิ่งมณี	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๓. นางนพวรรณ นันทสกุลวงศ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๔. นางวิรดา พิมพ์ทอง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๕. นางจงจิต จำปาขีด	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๖. นางศิริวรรณ ผั่นกระโทก	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๗. นางสาวนิธียา งามวิลัย	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๘. นางณัฏฐณิชา ศรีนา	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๙. นายณัฐพล นามเกษ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๑๐. นางสาวพรศรี มะณีวงศ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๑๑. นางสาวชนากานต์ ยนจอหอ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๑๒. นางวรรณวรรณ วิเศษหมื่น	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๑๓. นางสาววลัยพร ทิพย์รักษา	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการและเลขานุการ

บทบาทหน้าที่

พัฒนาระบบการบริหารการพยาบาลรับผิดชอบต่อการจัดบริการพยาบาลที่มีคุณภาพสูงเพื่อบรรลุเป้าหมายขององค์กรโดยดำเนินการต่อไปนี้

ก. การบริหารการพยาบาล

๑. จัดทำแผนพัฒนาบุคลากรในหน่วยงาน ประเมินความรู้ ความสามารถ ประสิทธิภาพของพยาบาลทุกระดับและดำเนินการพัฒนาในส่วนขาด

๒. กำหนดขอบเขตการปฏิบัติการพยาบาลตามมาตรฐานวิชาชีพ การสร้างแนวทางการดูแลผู้ป่วยและการประเมินการปฏิบัติตามแนวทาง

๓. ตรวจสอบและประเมินผลคุณสมบัติ สมรรถนะของบุคลากรให้เหมาะสมกับลักษณะงาน

๔. ส่งเสริมการศึกษาต่อเนื่องของพยาบาลและการแลกเปลี่ยนเรียนรู้โดยเฉพาะอย่างยิ่งสำหรับบริการที่มีความเสี่ยงสูง มีความซับซ้อน

๕. กำหนดอัตราค่าจ้างที่เหมาะสมสำหรับบริการที่โรงพยาบาลจัดให้มี จัดให้มีบุคลากรทางการพยาบาลปฏิบัติงานเพียงพอกับความต้องการของผู้ป่วย

๖. พัฒนาระบบการนิเทศทางการพยาบาลและนำเสนอรูปแบบที่ดีของการนิเทศทางการพยาบาล

๗. กำหนดตัวชี้วัดครอบคลุมองค์ประกอบ ความปลอดภัย การบรรเทาทุกข์ทรมาน การได้รับข้อมูลและเรียนรู้ของผู้รับบริการ ความสามารถในการดูแลตนเอง การเสริมพลัง ความพึงพอใจและประสิทธิภาพของการบริหารการพยาบาล

ข. ปฏิบัติการพยาบาล

๑. กำหนดและประเมินการใช้กระบวนการพยาบาลในการดูแลผู้ป่วย ครอบครัว ชุมชน เพื่อให้บริการที่มีคุณภาพสูง ผสมผสาน และเป็นองค์รวมโดยมีการประสานความร่วมมือกับวิชาชีพอื่น

๒. ให้การพยาบาลโดยการเคารพในสิทธิของผู้ป่วยและจริยธรรมของวิชาชีพ

๓. ส่งเสริมการบันทึกทางการพยาบาลที่แสดงถึงการพยาบาลแบบองค์รวม ต่อเนื่องและเป็นประโยชน์ในการสื่อสารการดูแลต่อเนื่อง

๗. คณะกรรมการบริหารสิ่งแวดล้อม ความปลอดภัยและเครื่องมือ (ENV & EQM)

๑. นางนิตยา ปัดดา	นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ	ประธานกรรมการ
๒. นายพันมิตร ย้อยสร้อยสุด	ทันตแพทย์ชำนาญการ	กรรมการ
๓. นายถนัดกิจ คณะบุตร	เภสัชกรชำนาญการ	กรรมการ
๔. นางศิริวรรณ ผั่นกระโทก	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๕. นางวรรณวรรณ วิเศษหมื่น	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการ

๖. นางจงจิต จำปาขีด	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๗. นางสาววลัยพร ทิพย์รักษา	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๘. นายนนท์ปวิธ ทองอบ	นักกายภาพบำบัดปฏิบัติการ	กรรมการ
๙. นางสุภาพร พรมธร	จพ.การเงินและบัญชีชำนาญงาน	กรรมการ
๑๐. นางสาวศิริวิมล วรโพธิ์	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	กรรมการ
๑๑.นางระพีพร เกษทอง	โภชนากร	กรรมการ
๑๒.นางนงเยาว์ สมศิริ	แพทย์แผนไทยชำนาญการ	กรรมการ
๑๓. นางสาวสุณิสา วิเศษหมื่น	เจ้าพนักงานพัสดุ	กรรมการ
๑๔. นายมลรัตน์ จรรย์ญา	พนักงานบริการ	กรรมการ
๑๕. นายพีระพงษ์ ศิรินัย	นายช่างเทคนิค	กรรมการ
๑๖. นายชัยสิทธิ์ ปราบภัย	นายช่างโยธา	กรรมการ
๑๗. นายศรัณย์ ชำนาญระเบียบกิจ	จพ.ธุรการชำนาญงาน	กรรมการ
๑๘. นางทิพยาภา ทหารสาย	เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขชำนาญงาน	กรรมการ
๑๙. นายอาทิตย์ แผงมา	นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ	กรรมการ
๒๐. นางสาวศิริลักษณ์ สมศิริ	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	กรรมการ
๒๑. นางสาวนภัสสรณ์ บุญใหญ่	นักวิชาการสาธารณสุข	กรรมการ
๒๒. นางสาวณัฐมล นันทะเสน	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	กรรมการ
๒๓. นายทรงศักดิ์ ชะคุ	นักวิชาการสาธารณสุข	กรรมการและเลขานุการ
๒๔. นางสาววนิดา พุ่มซ้อน	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

บทบาทหน้าที่

จัดสิ่งแวดล้อมทางกายภาพให้เอื้อต่อความปลอดภัยและความผาสุกของผู้ป่วย เจ้าหน้าที่และผู้มาเยือน สร้างความมั่นใจว่าผู้อยู่ในพื้นที่อาคารสถานที่ปลอดภัยจากอัคคีภัย วัสดุและของเสียอันตรายหรือภาวะฉุกเฉินอื่นๆ สร้างความมั่นใจว่ามีเครื่องมือที่จำเป็น พร้อมใช้งาน ทำหน้าที่ได้ปกติและมีระบบสาธารณสุขโรคที่จำเป็นอยู่ตลอดเวลา แสดงความมุ่งมั่นในการที่จะทำให้โรงพยาบาลเป็นสถานที่ปลอดภัยและเอื้อต่อสุขภาพ เอื้อต่อกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพและพิทักษ์สิ่งแวดล้อม

๑.ตรวจสอบ/ปรับปรุงโครงสร้างอาคารสถานที่ให้เป็นไปตามกฎหมาย และเอื้อต่อความปลอดภัย/มี

ประสิทธิภาพ

๒.ปรับปรุงออกแบบอาคาร สถานที่และจัดพื้นที่ใช้สอยให้เป็นไปตามมาตรฐาน(ขนาดพื้นที่ จำนวนให้เป็นไปตามมาตรฐาน) เหมาะสมกับการให้บริการตามประเภทผู้ป่วยของโรงพยาบาล

๓.วางแผนการบริหารจัดการอาคารสถานที่(แผนการตรวจสอบ แผนการบำรุงรักษา แผนปรับปรุง แผนก่อสร้าง แผนการรักษาความปลอดภัย)กำหนดผู้รับผิดชอบ ติดตามการปฏิบัติตามแผนและนำผลจากการดำเนินการมาปรับปรุงแผนให้เหมาะสมกับสถานการณ์ของโรงพยาบาล

๔.กำหนดให้มีการค้นหาความเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมเชิงรุกโดยเจ้าหน้าที่ในหน่วยงานและทีมผู้เกี่ยวข้อง

๕.นำรายงานอุบัติการณ์ที่เกิดขึ้นมาวิเคราะห์เพื่อหาสาเหตุและกำหนดแนวทางในการแก้ไขและป้องกันทั้งระบบ

๖.จัดอบรมและให้ความรู้แก่เจ้าหน้าที่เกี่ยวกับการจัดการสิ่งแวดล้อมเบื้องต้นในสถานที่ทำงาน และอบรมสร้างความรู้ ความเข้าใจในการตรวจสอบ ค้นหาความเสี่ยงและดำเนินการที่จะก่อให้เกิดความปลอดภัยต่อสิ่งแวดล้อม

๗.สำรวจและจัดทำรายการวัสดุ/ของเสียอันตรายที่มีใช้อยู่และที่เกิดขึ้นจากการให้บริการ

๘.จัดทำแนวทางการใช้ การรวบรวม การเคลื่อนย้าย การจัดเก็บและการกำจัดวัสดุ/ของเสียอันตราย

๙.จัดทำแนวทางปฏิบัติหรือมาตรการต่างๆที่เกี่ยวข้องกับสิ่งแวดล้อม ความปลอดภัยและเครื่องมือ เพื่อให้เกิดความปลอดภัย เผยแพร่แนวทางที่กำหนดให้หน่วยงาน/เจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้องได้รับทราบและนำลงสู่การปฏิบัติและติดตามประเมินการปฏิบัติตามแนวทางที่กำหนดไว้

๑๐.จัดทำแผนรองรับภาวะฉุกเฉินและภัยพิบัติต่างๆที่เกี่ยวข้อง จัดอบรมและดำเนินการฝึกซ้อมเจ้าหน้าที่ตามแผนอย่างน้อย ๑ ครั้ง/ปี พร้อมทั้งสรุปผลการฝึกซ้อมและนำผลที่ได้มาพัฒนาปรับปรุงแผน

๑๑.จัดทำแผนป้องกันและระงับอัคคีภัยในระดับโรงพยาบาล จัดทำแผนสำรวจและค้นหาจุดเสี่ยงที่อาจจะก่อให้เกิดอัคคีภัยและปรับจุดเสี่ยงที่อาจจะก่อให้เกิดอัคคีภัย

๑๒.จัดเตรียมอุปกรณ์ได้แก่ เครื่องตรวจจับควัน อุปกรณ์ในการแจ้งเหตุไฟไหม้ ระบบดับเพลิงและอุปกรณ์ผจญเพลิงอย่างเพียงพอ เหมาะสมกับพื้นที่

๑๓.จัดทำแผนผังเส้นทางหนีไฟ การติดป้ายบอกทางหนีไฟที่ชัดเจนตามมาตรฐานครอบคลุมทั่วทั้งโรงพยาบาล

๑๔.ตรวจสอบ ทดสอบ บำรุงรักษาระบบและเครื่องมือต่างๆในการป้องกันและควบคุมอัคคีภัยอย่างสม่ำเสมอ

๑๕.การจัดเตรียมเครื่องมือที่จำเป็น มีพร้อมใช้ เพื่อให้การดูแลผู้ป่วยอย่างปลอดภัย ติดตามและรวบรวมข้อมูลของระบบบริหารเครื่องมือและใช้เพื่อการวางแผนปรับปรุงหรือจัดหาทดแทนในระยะยาว

๑๖.จัดให้มีระบบไฟฟ้าสำรองให้แก่จุดบริการที่จำเป็นทั้งหมด โดยมีการบำรุงรักษา ทดสอบและตรวจสอบที่เหมาะสมอย่างสม่ำเสมอ

๑๗.ติดตามและรวบรวมข้อมูลเกี่ยวกับระบบสาธารณูปโภคและใช้วางแผนปรับปรุงหรือสร้างทดแทน

๑๘.จัดสภาพแวดล้อมเอื้อต่อการมีสุขภาพทางด้านสังคม จิตใจที่ดีสำหรับผู้ป่วยครอบครัวและบุคลากร

๑๙.จัดให้มีสถานที่และสิ่งแวดล้อมเพื่อการเรียนรู้และพัฒนาทักษะสำหรับบุคลากร ผู้ป่วย ผู้รับบริการอื่นๆและประชาชนทั่วไป

๒๐. ดูแลบำรุงรักษาระบบบำบัดน้ำเสียให้มีประสิทธิภาพ รวมทั้งการตรวจคุณภาพน้ำที่ผ่านการบำบัดทั้งการตรวจโดยเจ้าหน้าที่ผู้ดูแลระบบและการตรวจโดยหน่วยงานภายนอกตามกฎหมาย/มาตรฐานของหน่วยราชการที่เกี่ยวข้องอย่างน้อย ๓ ครั้ง/ปี

๒๑.จัดระบบและวิธีการกำจัดขยะที่ถูกสุขลักษณะ รวมทั้งฝึกอบรมเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องในการเคลื่อนย้ายและกำจัดของเสีย ขยะติดเชื้อและขยะอันตรายอย่างเหมาะสมและถูกวิธี

๒๒.ร่วมมือกับชุมชนและองค์กรอื่นๆ ดำเนินการพิทักษ์ปกป้องและปรับปรุงสิ่งแวดล้อม รวมทั้งมีการประเมินและฟังเสียงสะท้อนในการกำจัดของเสียของโรงพยาบาลที่มีผลกระทบต่อชุมชน

๘. คณะกรรมการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล (IC)

๑.นายเสกสิทธิ์ สุกุลแก้ว	นายแพทย์ปฏิบัติการ	ประธานกรรมการ
๒.นางสาวอัมมรียา อัครบุตร	ทันตแพทย์ชำนาญการ	กรรมการ
๓.นางสาวจิรารณ ไพรบึง	เภสัชกรปฏิบัติชำนาญการ	กรรมการ
๔.นางสาวศรีอักษร คำศรี	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๕.นางสาวกนกวรรณ เพ็งแจ่ม	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๖.นางนพวรรณ นันทาสกุลวงศ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๗.นางสาววาสนา หุ้มท่อ	นักวิชาการการเงินและบัญชี	กรรมการ
๘.นายพนธ์ปวีร์ ทองอบ	นักกายภาพบำบัดปฏิบัติการ	กรรมการ
๙.นางเปรมฤดี อินทร์โสม	พนักงานประกอบอาหาร	กรรมการ
๑๐.นางสาวราพร ท่าหาญ	นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ	กรรมการ
๑๑.นางสมนึก มะโน	พนักงานบริการ	กรรมการ
๑๒.นางสาวอัญญา คำเพราะ	นักวิชาการสาธารณสุข(แพทย์แผนไทย)	กรรมการ
๑๓.นางสาวศิริลักษณ์ สมศิริ	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	กรรมการ
๑๔.นางสาวนิธยา งามวิสัย	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๑๕.นายบัณฑิต หล้าแหล่ง	พนักงานขับรถ	กรรมการ

๑๖.นายณพรัตน์ จริญญา	พนักงานแปล	กรรมการ
๑๗.นายบุญศรี บุญเชิญ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	กรรมการ
๑๘.นางสาวรัชฎาพร พรชัย	พยาบาลวิชาชีพ	กรรมการ
๑๙. นางอริยา วิเศษหมื่น	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการและเลขานุการ
๒๐. นางศิริวรรณ ผั่นกระโทก	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ
๒๑. นางสาวพรศรี มะณีวงศ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

บทบาทหน้าที่

คณะกรรมการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล(ICC)

- ๑.กำหนดนโยบายของโรงพยาบาลที่เกี่ยวข้องกับการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล
- ๒.เผยแพร่นโยบายในการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาลให้บุคลากรทุกระดับ ทุกหน่วยงาน ได้รับทราบและดูแลให้มีการปฏิบัติตามนโยบายอย่างถูกต้องและต่อเนื่อง
- ๓.วางแผนพัฒนาและฝึกอบรมเจ้าหน้าที่ให้มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับบทบาทในการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล

๔.ประเมินผลการดำเนินงานป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล ในด้านการเฝ้าระวังการติดเชื้อในโรงพยาบาล การทำลายเชื้อและทำให้ปราศจากเชื้อ การตรวจสุขภาพเจ้าหน้าที่ การจัดการขยะ การสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อมทั้งหาแนวทางในการพัฒนาแก้ไข ปรับปรุงมาตรการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาลให้ได้ผลดียิ่งขึ้น

๕.สรุปผลและรายงานความก้าวหน้าในการดำเนินงานป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาลเสนอต่อคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาล เพื่อพิจารณาสั่งการให้ฝ่าย/กลุ่มงานต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องดำเนินการแก้ไขปัญหาดังกล่าวต่อไป

๖.กำหนดให้มีการประชุมอย่างสม่ำเสมอทุก ๑ เดือน หรือเมื่อมีปัญหาเร่งด่วน

พยาบาลควบคุมการติดเชื้อประจำหน่วยงาน (Infection control ward Nurse: ICWN)

๑.เฝ้าระวัง จัดเก็บ รวบรวมข้อมูลสถิติเกี่ยวกับการติดเชื้อในโรงพยาบาลของหน่วยงานและนำมาวิเคราะห์หาแนวทางในการบริหารจัดการและปรับปรุงคุณภาพงานด้านการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาลกับหัวหน้าหน่วยงาน

๒.ติดตามผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ ผลการตรวจพิเศษและการรักษาผู้ป่วย เพื่อให้ได้มาซึ่งข้อมูลที่จะเป็นประโยชน์ต่อการวินิจฉัยโรคติดต่อ/โรคติดเชื้อ

๓.วิเคราะห์ แผลผล และสรุปผลกับแพทย์และพยาบาลควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล (ICN) เมื่อมีการติดเชื้อในโรงพยาบาล

๔.เป็นที่ปรึกษา ให้คำแนะนำ และสนับสนุนให้มีการรักษาพยาบาลตามหลักปราศจากเชื้อ(Aseptic Technique) หลักการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อแบบครอบจักรวาล (Universal Precautions) และแนวทางปฏิบัติในการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อที่โรงพยาบาลกำหนดไว้โดยยึดถือเป็นภารกิจที่เจ้าหน้าที่ทุกคนต้องปฏิบัติตามอย่างเคร่งครัด

๕.สนับสนุนให้มีการบันทึกรายงานอาการเปลี่ยนแปลงเกี่ยวกับการติดเชื้อของผู้ป่วยลงในแบบบันทึกทางการพยาบาล

๖.ให้สุศึกษาและคำแนะนำเกี่ยวกับการป้องกันและควบคุมการแพร่กระจายของเชื้อโรคแก่ผู้ป่วยและญาติ ให้สามารถปฏิบัติตนได้อย่างถูกต้อง เพื่อป้องกันการติดต่อและควบคุมไม่ให้มีการแพร่กระจายไปสู่ชุมชน

๗.ติดตามประเมินผลประสิทธิภาพการปฏิบัติงานในหอผู้ป่วยตามมาตรการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาลกับหัวหน้าหอผู้ป่วย

๘.ดำเนินการจัดทำมาตรการ/แนวทางปฏิบัติ/คู่มือปฏิบัติต่าง ๆ เกี่ยวกับการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล

๙.ดำเนินการจัด/เป็นวิทยากรในการเสริมความรู้เกี่ยวกับการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาลแก่หน่วยงานที่รับผิดชอบ

๑๐.สนับสนุนข้อมูลและประสานงานกับพยาบาลควบคุมโรคติดเชื้อในโรงพยาบาล รวมทั้งเจ้าหน้าที่ฝ่ายต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง

๑๑.เผยแพร่และประชาสัมพันธ์ข้อมูลเกี่ยวกับการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อให้แก่เจ้าหน้าที่ทุกระดับในหน่วยงานได้รับทราบ

๙.คณะกรรมการระบบยา

๑.นายต่อตระกูล ศรีทา	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลน้ำเกลี้ยง	ประธานกรรมการ
๒.นางสาวศศิวิมล ศิริวิวัฒน์กรกุล	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๓.นางสาวกรรณิกา ทองเกลียว	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๔.นางสาวอัจฉริยา อัครบุตร	ทันตแพทย์ชำนาญการ	กรรมการ
๕.นายถนัดกิจ คณะบุตร	เภสัชกรชำนาญการ	กรรมการ
๗.นางสาวจงกนพรรณ คำตานวงศ์	เภสัชกรชำนาญการ	กรรมการ
๖.นางณัฐธิดา ศรีนา	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๗.นางวิรดา พิมพ์ทอง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๘.นางสาวจิรวรรณ ไพรบึง	เภสัชกรชำนาญการ	กรรมการ
๙.นางจงจิต จำปาซัด	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๑๐.นางวรรณวรรณ วิเศษหมื่น	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๑๑.นางสาวสุนทรีพร สอนศรี	นักกายภาพบำบัดชำนาญการ	กรรมการ
๑๒.นางสาวนิธิยา งามวิลัย	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๑๓.นางภัทราธิษฐ์ ศรีทนาจ	นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ	กรรมการ
๑๔.นางนงเยาว์ สมศิริ	แพทย์แผนไทยชำนาญการ	กรรมการ
๑๕.นางยิหาวา วิเศษหมื่น	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๑๖.นางมนชญา ลักขมีพิเชษฐ์	เภสัชกรชำนาญการพิเศษ	กรรมการและเลขานุการ
๑๗.นางสาวอัจฉริยา สีหะวงษ์	เภสัชกร	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

บทบาทหน้าที่

๑. พิจารณาจัดทำบัญชีรายการเวชภัณฑ์ยาและมีใบยาของโรงพยาบาลน้ำเกลี้ยงและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพระดับตำบล ให้สอดคล้องกับนโยบายกระทรวงสาธารณสุข

๒. กำหนดเกณฑ์ในการพิจารณาคัดเลือกเวชภัณฑ์ยาและมีใบยาเข้า-ออก จากบัญชียาโรงพยาบาล

๓. รับผิดชอบการจัดทำแผนการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์มีใบยา ควบคุมการปฏิบัติให้เป็นไปตามแผน

๔. กำหนดนโยบาย มาตรการ แนวทางและแผนการเกี่ยวกับยาและเวชภัณฑ์มีใบยา

๕. วางระบบการกระจายยา ที่สามารถป้องกันการเกิดความคลาดเคลื่อนทางยาและส่งเสริมให้มีการวิเคราะห์ปัจจัยที่เป็นสาเหตุของความคลาดเคลื่อน

๖. ส่งเสริมให้เกิดการกำกับดูแลและติดตามผลของการใช้ยา โดยการติดตามอาการอันไม่พึงประสงค์จากการใช้ยา

๗. ส่งเสริมให้เกิดการใช้ยาอย่างเหมาะสม โดยการทบทวนและประเมินการใช้ยา

๑๐. คณะกรรมการส่งเสริม ควบคุม ป้องกันโรคและภัยสุขภาพ

๑.นางสาวกรรณิกา ทองเกลียว	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	ประธาน
๒.นางวิรดา พิมพ์ทอง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๓.นางยิหาวา วิเศษหมื่น	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๔.นางสาวชัชฎาภรณ์ ศิริจินดา	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๕.นางสาวนิธิยา งามวิลัย	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ

๖.นางศิริวรรณ ต้นกระโทก	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๗.นางนงเยาว์ สมศิริ	แพทย์แผนไทยชำนาญการ	กรรมการ
๘.นางภัทรานิษฐ์ ศรีหนาง	นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ	กรรมการ
๙.นางระพีพร เกษทอง	โภชนากร	กรรมการ
๑๐.นายณัฐพล นามเกษ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๑๑.นางสาวสุนทรีพร สอนศรี	นักกายภาพบำบัดชำนาญการ	กรรมการ
๑๒.นางนพวรรณ นันทาสกุลวงศ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๑๓.นางสาววิกานดา ยอดนครจง	นักวิชาการสาธารณสุข	กรรมการ
๑๔.นางสาววนิดา พุ่มซ้อน	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	กรรมการ
๑๕.นางสาวเกศหทัย บุญสูง	นักวิชาการสาธารณสุข	กรรมการ
๑๖.นายณัฐพล นามเกษ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๑๗.นางสาวนภัสภรณ์ บุญใหญ่	นักวิชาการสาธารณสุข	กรรมการ
๑๘.นางจุฑารัตน์ กิ่งมณี	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการและเลขานุการ
๑๙.นายบุญศรี บุญเชิญ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

บทบาทหน้าที่

การติดตามเฝ้าระวังเพื่อค้นหาการเกิดโรคและภัยสุขภาพ ที่ผิดปกติอย่างมีประสิทธิภาพและดำเนินการสอบสวนควบคุมโรค ไม่ให้เกิดการแพร่ระบาดได้ โดยดำเนินการต่อไปนี้

๑. มีนโยบายเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพครอบคลุมทุกพื้นที่ที่ให้บริการแก่ผู้ป่วย บุคลากร และประชาชน.
๒. มีแผนกลยุทธ์และแผนปฏิบัติการที่ชัดเจน สอดคล้องกับปัญหาโรคและภัยสุขภาพในพื้นที่.
๓. มีระบบในการกำกับดูแล กำหนดนโยบายและมาตรการ วางแผน ประสานงาน ติดตามประเมินผล และ

ปรับปรุงกระบวนการเฝ้าระวัง.

๔. มีบุคลากรที่มีความรู้และทักษะ ทำหน้าที่เฝ้าระวังและสอบสวนโรค ในจำนวนที่เหมาะสม.

๕. มีงบประมาณและทรัพยากรอื่นๆ ที่เพียงพอ มีการใช้เทคโนโลยีที่เหมาะสม สำหรับการเฝ้าระวัง

สอบสวน และควบคุมโรคอย่างมีประสิทธิภาพ.

๖. มีการเฝ้าระวังโรคติดต่อ โรคไม่ติดต่อและปัญหาสุขภาพอื่นๆ อย่างต่อเนื่อง เหมาะสมกับสภาพปัญหาของพื้นที่ องค์กร และตามที่กฎหมายหรือกระทรวงสาธารณสุขกำหนด.

๗. มีการบันทึกและจัดเก็บข้อมูลอย่างเป็นระบบและต่อเนื่อง. ข้อมูลมีความเป็นปัจจุบัน ครบถ้วน ถูกต้องทันเวลา และเปรียบเทียบกับข้อมูลที่มีอยู่เดิมได้

๘. มีการวิเคราะห์ เปรียบเทียบ แปลความหมายข้อมูลการเฝ้าระวังอย่างต่อเนื่องและสม่ำเสมอ โดยใช้วิธีการทางระบาดวิทยา

๙. มีทีมเฝ้าระวังสอบสวนเคลื่อนที่เร็ว (SRRT) จากสหสาขาวิชาชีพทำหน้าที่ตอบสนองต่อการระบาดของโรคและภัยสุขภาพ.

๑๐. มีแผนการตอบสนองต่อเหตุฉุกเฉินด้านสาธารณสุข และมีการเตรียมพร้อมในการรองรับตลอดเวลา

๑๑. มีช่องทางและบุคลากรที่สามารถรับรายงานผู้ป่วยหรือภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขจากบุคลากรทางคลินิกตลอด ๒๔ ชั่วโมง

๑๒. มีการแจ้งเตือนการเกิดโรคและภัยสุขภาพไปยังชุมชน ส่วนราชการ และองค์กรอื่นๆที่เกี่ยวข้องอย่างทันเวลา มีการจัดทำรายงานสถานการณ์โรคและภัยสุขภาพที่ให้ข้อมูลข่าวสารที่เป็นปัจจุบันเกี่ยวกับโรคและภัยสุขภาพที่เฝ้าระวัง การระบาด และการดำเนินการสอบสวนควบคุมโรค.

๑๓. มีการรายงานโรคไปยังสถานบริการสาธารณสุขในพื้นที่และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ กฎอนามัยระหว่างประเทศ และกฎข้อบังคับอื่นๆ

๑๔. กำหนดชุมชนที่รับผิดชอบ ประเมินความต้องการ และศักยภาพของชุมชน และกำหนดกลุ่มเป้าหมายสำคัญในชุมชน

๑๕. วางแผนและออกแบบบริการสร้างเสริมสุขภาพ ร่วมกับชุมชนเพื่อตอบสนองความต้องการและปัญหาของชุมชน

๑๖. ร่วมมือกับชุมชน ส่งเสริมพฤติกรรมและทักษะสุขภาพส่วนบุคคล (รวมถึงความรู้ เจตคติ ความเชื่อ ค่านิยม) ซึ่งมีความสำคัญต่อสุขภาพของแต่ละคน

๑๗. ร่วมมือกับชุมชน ส่งเสริมให้มีสิ่งแวดล้อมทางกายภาพในชุมชนที่เอื้อต่อการมีสุขภาพที่ดี

๑๑. คณะกรรมการที่นำทางคลินิก (PCT)

๑.นางสาวศศิวิมล ศิริวัฒนกรกุล	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	ประธานกรรมการ
๒.นางสาวกรรณิกา ทองเกลียว	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	รองประธานกรรมการ
๓.นายบวร ลักขมพิเชษฐ์	ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๔.นางสาวสวัสดิ์ แสงสันต์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๕.นางมนชญา ลักขมพิเชษฐ์	เภสัชกรชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๖.นางวิรดา พิมพ์ทอง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๗.นางวรรณวรรณ วิเศษหมื่น	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๘.นางนพวรรณ นันทาสกุลวงศ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๙.นางจุฑารัตน์ กิ่งมณี	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๑๐.นายณพรัตน์ จรรย์ญา	พนักงานแปล	กรรมการ
๑๑.นางสาวสุนทรีพร สอนศรี	นักกายภาพบำบัดชำนาญการ	กรรมการ
๑๒.นางระพีพร เกษทอง	โภชนากร	กรรมการ
๑๓.นางภัทรานิษฐ์ ศรีหนาง	นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ	กรรมการ
๑๔.นางนงเยาว์ สมศิริ	แพทย์แผนไทยชำนาญการ	กรรมการ
๑๕.นางสาวนิธิยา งามวิสัย	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๑๖.นางสาวชนากานต์ ยนจอหอ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๑๗.นายณัฐพล นามเกษ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๑๘.นางสาวศิริลักษณ์ สมศิริ	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	กรรมการ
๑๙.นางจงจิต จำปาขีด	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการและเลขานุการ
๒๐.นางณัฏฐณิชา ศรีนา	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ
๒๑.นายณนตกิจ คณะบุตร	เภสัชกรชำนาญการ	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

บทบาทหน้าที่

สร้างความมั่นใจว่าผู้รับบริการสามารถเข้าถึงบริการที่จำเป็นได้ง่าย กระบวนการรับผู้ป่วยเหมาะกับสภาพปัญหา/ความต้องการของผู้ป่วย ทันเวลา มีการประสานงานที่ดี ภายใต้ระบบและสิ่งแวดล้อมที่เหมาะสมและมีประสิทธิภาพ

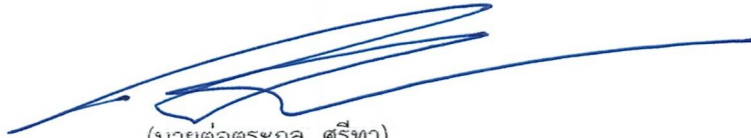
๑. จัดระบบบริการต่างๆที่เหมาะสมกับบริบทของโรงพยาบาล พยายามลดอุปสรรคต่อการเข้าถึงบริการในด้านกายภาพ ภาษา วัฒนธรรมและอุปสรรคอื่นๆ ตอบสนองความต้องการสุขภาพของผู้รับบริการและชุมชนอย่างรวดเร็ว ลดระยะเวลารอคอยการให้บริการต่างๆ

๒. วิเคราะห์กลุ่มผู้ป่วยที่ต้องได้รับการดูแลฉุกเฉินหรือเร่งด่วนที่จุดบริการต่างๆ จัดระบบให้ได้รับการประเมินและดูแลรักษาเป็นอันดับแรก ร่วมกันกำหนดแนวทางในการ Monitor ความรวดเร็วในการดูแลผู้ป่วยและผลที่ไม่พึงประสงค์ที่เกิดจากความล่าช้าในการดูแลผู้ป่วย และวิเคราะห์ประเภทหรือลักษณะของผู้ป่วยที่โรงพยาบาลสามารถรับไว้ดูแลได้ และกำหนดเกณฑ์สำหรับการตัดสินใจที่จะรับหรือไม่รับผู้ป่วยไว้ดูแล

ขอให้ผู้ที่ได้รับการแต่งตั้งดังกล่าว ปฏิบัติหน้าที่ด้วยความวิริยะ อุตสาหะและค้นคว้าหาความรู้เพิ่มเติมอยู่เสมอ
รับผิดชอบหน้าที่ที่ได้รับมอบหมาย เพื่อบรรลุวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๘ เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๘ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๘



(นายต่อตระกูล ศรีทา)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลน้ำเกลี้ยง



คำสั่งโรงพยาบาลน้ำเกลี้ยง

ที่ ๔๔ /๒๕๖๗

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนานามัยสิ่งแวดล้อมของโรงพยาบาล
ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital

โรงพยาบาลน้ำเกลี้ยง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ จะดำเนินโครงการพัฒนานามัยสิ่งแวดล้อมของโรงพยาบาลได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital ซึ่งเป็นแนวทางในการบริหารจัดการสิ่งแวดล้อมในโรงพยาบาลโดยใช้หลักการสุขาภิบาลอย่างยั่งยืนและเป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม (Sustainable and Ecological Sanitation) ไม่ส่งผลกระทบต่อชุมชนและลดโลกร้อน และรวมทั้งผู้มารับบริการเกิดความสุขกายสบายใจเมื่อมารับบริการ

ดังนั้น เพื่อดำเนินงานให้ประสบผลสำเร็จอย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล จึงเห็นควรให้มีการแต่งตั้งคณะกรรมการดำเนินงานตามโครงการพัฒนานามัยสิ่งแวดล้อมของโรงพยาบาลตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital ขึ้น ดังต่อไปนี้

คณะกรรมการ ประกอบด้วย

๑. นายต่อตระกูล ศรีทา ผู้อำนวยการโรงพยาบาลน้ำเกลี้ยง	ประธานกรรมการ
๒. นางสาวสวัสดิ์ แสงสันต์ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	รองประธาน
๓. นายพันมิตร ย้อยสร้อยสน ทันตแพทย์ชำนาญการ	กรรมการ
๔. นางจงจิต จำปาขีด พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๕. นางวรรณวรรณ วิเศษหมื่น พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๖. นางศิริวรรณ ผั่นกระโทก พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๗. นางวิรดา พิมพ์ทอง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๘. นางนงเยาว์ สมศิริ แพทย์แผนไทยชำนาญการ	กรรมการ
๙. นางระพีพร เกษทอง โภชนากร	กรรมการ
๑๐. นายพีระพงษ์ ศิรินัย นายช่างเทคนิค	กรรมการ
๑๑. นางสาววรพร ท่าหาญ นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ	กรรมการ
๑๒. นายถนัดกิจ คณะบุตร เกษตรชำนาญการ	กรรมการ
๑๓. นางนิตยา ปัดถา นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ	กรรมการและเลขานุการ
๑๔. นายทรงศักดิ์ ชะคู นักวิชาการสาธารณสุข	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ
๑๕. นางสาวจันทร์จิรา อินธิราช นักวิชาการสาธารณสุข	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

บทบาทหน้าที่

๑. ประชุมวางแผนการดำเนินงาน
๒. ประชุมทบทวนนโยบาย กิจกรรม มาตรการต่างๆ ประสานงานทีมทำงานให้ปรับปรุงแก้ไขในแต่ละกิจกรรมให้ผ่านตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital

๓. เป็นที่ปรึกษาและอำนวยความสะดวกในการปฏิบัติงาน ควบคุม ดูแล และประสานงานการดำเนินงานให้เป็นไปตามแนวทางที่ถูกต้อง

๔. กำกับ ติดตามการดำเนินงานตามโครงการให้สำเร็จลุล่วงตามเป้าหมายและกฎเกณฑ์ของโครงการ

๕. ติดตามประเมินผล วิเคราะห์และสรุปผลการดำเนินงาน

๑. คณะทำงาน G : Garbage (การจัดการมูลฝอยทุกประเภท) ประกอบด้วย

๑. นางศิริวรรณ ผันกระโทก	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	ประธานคณะทำงาน
๒. นายพนัสมิตร ย้อยสร้อยสน	ทันตแพทย์ชำนาญการ	คณะทำงาน
๓. นางนิตยา ปัดดา	นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ	คณะทำงาน
๔. นางสาวนิตยา งามวิลัย	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	คณะทำงาน
๕. นางณัฐณิชา ศรีนา	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	คณะทำงาน
๖. นางวิไลวรรณ อารีย์รัตน์กุล	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	คณะทำงาน
๗. นางสาวกนกวรรณ เพ็งแจ่ม	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	คณะทำงาน
๘. นายณัฐพล นามเกษ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	คณะทำงาน
๙. นางภัทรานิษฐ์ ศรีหนาจ	นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ	คณะทำงาน
๑๐. นายพีระพงษ์ ศิรินัย	นายช่างเทคนิค	คณะทำงาน
๑๑. นางสาวสมฤทัย พรรณรัตน์	แพทย์แผนไทยชำนาญการ	คณะทำงาน
๑๒. นายนนท์ปวิธ ทองอบ	นักกายภาพบำบัดปฏิบัติการ	คณะทำงาน
๑๓. นางสาวรัชฎาภรณ์ แก้วใส	จพ.เภสัชกรรม	คณะทำงาน
๑๔. นางสาววิพร สมสาย	เจ้าพนักงานพัสดุ	คณะทำงาน
๑๕. นายมลรัตน์ จรรย์ญา	พนักงานบริการ	คณะทำงาน
๑๖. นางรัตนภรณ์ ภูทองเพชร	แม่บ้าน	คณะทำงาน
๑๗. นายทรงศักดิ์ ชะคู	นักวิชาการสาธารณสุข	คณะทำงานและเลขานุการ
๑๘. นางสาวจันทร์จิรา อินธิราช	นักวิชาการสาธารณสุข	คณะทำงานและผู้ช่วยเลขานุการ

หน้าที่ความรับผิดชอบ

๑. กำหนดการบริหารจัดการวัสดุที่เหลือใช้ รวมทั้งแนวทางการจัดการขยะมูลฝอยทุกประเภท ได้แก่ บุคลากรผู้ปฏิบัติงาน การคัดแยก การรวบรวม การเคลื่อนย้าย ลักษณะรถเข็น สถานที่พักรวมมูลฝอย และการกำจัดมูลฝอย และกำกับ ติดตาม ให้เป็นไปตามแนวทางปฏิบัติ

๒. การจัดการมูลฝอยติดเชื้อให้เป็นไปตามกฎกระทรวงว่าด้วยการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ. ๒๕๔๕

๓. การจัดการมูลฝอยทั่วไปให้เป็นไปตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และกฎกระทรวงสุขลักษณะการจัดการมูลฝอยทั่วไป พ.ศ. ๒๕๖๐

๔. การจัดการมูลฝอยอินทรีย์ให้มีการคัดแยกและกำจัดอย่างถูกต้องตามหลักสุขาภิบาล เช่น การทำน้ำหมักจากเศษอาหาร การทำปุ๋ยหมัก

๕. การจัดการมูลฝอยรีไซเคิล จัดให้มีระบบการบริหารจัดการ คัดแยก รวบรวม นำไปขาย และนำรายได้ที่ได้จากการขายมาแบ่งปันให้กับองค์กร หน่วยงาน และผู้ที่เกี่ยวข้อง ตามสัดส่วนและความเหมาะสม

๖. การจัดการมูลฝอยอันตราย เช่น ซากแบตเตอรี่ หลอดไฟ สารเคมีทางการแพทย์ จัดให้มีการอบรม ทบทวนสารเคมี คู่มือแนวทางการดำเนินงาน และนำไปกำจัดอย่างถูกวิธี เพื่อลดการปนเปื้อนสู่สิ่งแวดล้อม

๗. มีการกำหนดสี รูปแบบ ของถุงขยะแต่ละประเภทตามมาตรฐาน และขนาดถุงขยะให้มีหลายขนาดเหมาะสม สำหรับขนาดของถังขยะแต่ละประเภท

๘. การนำวัสดุที่ใช้แล้วมาใช้ซ้ำ เช่น กระดาษสองหน้า การนำกล่องกระดาษมาใช้เก็บเอกสาร

๙. มีการตรวจสอบ การกำกัดขะติดเชื่อของผู้รับกำกัดให้ดำเนินการอย่างต่อเนื่องและถูกต้องตามมาตรฐาน

๒. คณะทำงาน R : Restroom (ห้องส้วม) ประกอบด้วย

๑. นางนงเยาว์ สมศิริ	แพทย์แผนไทยชำนาญการ	ประธานคณะทำงาน
๒. นายพันมิตร ย้อยสร้อยสน	ทันตแพทย์ชำนาญการ	คณะทำงาน
๓. นางนิตยา ปัดถา	นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ	คณะทำงาน
๔. นางศิริวรรณ ผั่นกระโทก	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	คณะทำงาน
๕. นางสาวสวัสดิ์ แสงสันต์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	คณะทำงาน
๖. นางจงจิต จำปาขีด	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	คณะทำงาน
๗. นางวรรณวรรณ วิเศษหมื่น	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	คณะทำงาน
๘. นางสาวนาริรัตน์ บุรณะ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	คณะทำงาน
๙. นางรัตนภรณ์ ภูทองเพชร	แม่บ้าน	คณะทำงาน
๑๐. นายทรงศักดิ์ ชะคุ	นักวิชาการสาธารณสุข	คณะทำงานและเลขานุการ
๑๑. นางสาวสมฤทัย พรรณรัตน์	แพทย์แผนไทยชำนาญการ	คณะทำงานและผู้ช่วยเลขานุการ
๑๒. นางสาวจันทร์จิรา อินธิราช	นักวิชาการสาธารณสุข	คณะทำงานและผู้ช่วยเลขานุการ

หน้าที่ความรับผิดชอบ

๑. ดำเนินการตามเกณฑ์มาตรฐาน ส้วม HAS ด้านความสะอาด เพียงพอ ปลอดภัย มีวัสดุอุปกรณ์ สิ่งอำนวยความสะดวก เช่น น้ำสะอาด สบู่ล้างมือ กระดาษชำระ การเก็บกักหรือบำบัดสิ่งปฏิกูลถูกต้อง มีสิ่งแวดล้อม สวยงาม ความเพียงพอและความปลอดภัย

๒. จัดให้มีการนำสมุนไพรมาใช้ดับกลิ่นในห้องน้ำ

๓. จัดให้มีการนำจัดทำน้ำยาอเนกประสงค์ด้วยน้ำหมักชีวภาพใช้ทำความสะอาดห้องน้ำแทนการใช้ผลิตภัณฑ์ทำความสะอาด เพื่อลดการใช้สารเคมีในห้องน้ำ

๔. มุ่งเน้นหลักสำคัญ คือ สะอาด เพียงพอ ปลอดภัย มีสัญญาณขอความช่วยเหลือการเกิดอุบัติเหตุฉุกเฉินทุกจุด

๕. จัดทำสต็อกเกอร์ให้ความรู้การใช้ส้วมแต่ละห้อง สามารถเรียนรู้ด้วยตนเอง

๓. คณะทำงาน E - Energy (การจัดการด้านพลังงาน) ประกอบด้วย

๑. นายต่อตระกูล ศรีทา ผู้อำนวยการโรงพยาบาลน้ำเกลี้ยง	ประธานคณะทำงาน	
๒. นายบวร ลักษณะมีพิเชษฐ์	ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ	คณะทำงาน
๓. นางสาวสวัสดิ์ แสงสันต์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	คณะทำงาน
๔. นางมนชญา ลักษณะมีพิเชษฐ์	เภสัชกรชำนาญการพิเศษ	คณะทำงาน
๕. นางจุฑารัตน์ กิ่งมณี	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	คณะทำงาน
๖. นางภัทรานิษฐ์ ศรีหนาง	นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ	คณะทำงาน
๗. นางนงเยาว์ สมศิริ	แพทย์แผนไทยชำนาญการ	คณะทำงาน
๘. นางสาวสุนทรพร สอนศรี	นักกายภาพบำบัดชำนาญการ	คณะทำงาน
๙. นายกิตติพันธ์ นพพันธ์	จพ.เวชสถิติปฏิบัติงาน	คณะทำงาน
๑๐. นางศิริวรรณ ผั่นกระโทก	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	คณะทำงาน
๑๑. นางวิรดา พิมพ์ทอง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	คณะทำงาน
๑๒. นางจงจิต จำปาขีด	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	คณะทำงาน
๑๓. นางณัฐณิชา ศรีนา	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	คณะทำงาน
๑๔. นางวรรณวรรณ วิเศษหมื่น	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	คณะทำงาน

๑๕. นางสุภาพร พรมธร	จพ.การเงินและบัญชีปฏิบัติงาน	คณะทำงาน
๑๖. นายพีระพงษ์ ศิริชัย	นายช่างเทคนิค	คณะทำงาน
๑๗. นายชัยสิทธิ์ ปราบภัย	นายช่างโยธา	คณะทำงาน
๑๘. นางนิตยา ปัตถา	นักจัดการทั่วไปปฏิบัติการ	คณะทำงานและเลขานุการ
๑๙. นายทรงศักดิ์ ชะคุ	นักวิชาการสาธารณสุข	คณะทำงานและผู้ช่วยเลขานุการ
๒๐.นางสาวจันทร์จิรา อินธิราช	นักวิชาการสาธารณสุข	คณะทำงานและผู้ช่วยเลขานุการ

หน้าที่ความรับผิดชอบ

๑. กำหนดแผนงาน ค่าเป้าหมาย และดำเนินการในการลดการใช้พลังงานในหน่วยงานของโรงพยาบาลน้ำเกลี้ยง เพื่อปลูกฝังพฤติกรรมการอนุรักษ์พลังงานให้เป็นวัตรกรรม
๒. ประชาสัมพันธ์และรณรงค์ส่งเสริมการอนุรักษ์พลังงานและการกระตุ้นจิตสำนึกรับผิดชอบให้บุคลากร ตระหนักในการใช้พลังงานอย่างประหยัดและคุ้มค่า
๓. กำหนดกลุ่มแกนนำผู้รับผิดชอบหรือผู้นำในการลดการใช้พลังงาน โดยเฉพาะผู้บริหาร หัวหน้ากลุ่มงาน/ หัวหน้าฝ่าย เพื่อเป็นแบบอย่างในการลดใช้พลังงาน
๔. ประสานงานกับกลุ่มแกนนำ ผู้รับผิดชอบ หรือหน่วยงาน เพื่อขอความร่วมมือในการปฏิบัติการตามนโยบายอนุรักษ์พลังงานและวิธีการจัดการพลังงาน รวมทั้งจัดการฝึกอบรมหรือกิจกรรม เพื่อสร้างจิตสำนึกของบุคลากรของโรงพยาบาลน้ำเกลี้ยง
๕. การตรวจสอบและบำรุงรักษาอุปกรณ์ไฟฟ้า ให้มีสภาพพร้อมใช้งานเพื่อให้สามารถใช้พลังงานอย่างมีประสิทธิภาพสูงสุดและได้มาตรฐาน
๖. กำหนดให้มีมาตรการในการประหยัดพลังงานไฟฟ้า อาทิ ระบบปรับอากาศ ระบบไฟฟ้าแสงสว่าง การใช้อุปกรณ์สำนักงาน การใช้ห้องประชุม และการใช้อุปกรณ์ไฟฟ้าอื่นๆ มาตรการในการใช้ยานพาหนะ และมาตรการประหยัดน้ำ ตามบริบท ความเหมาะสมและสอดคล้องกับนโยบายของรัฐบาล
๗. จัดให้มีกิจกรรมปลูกต้นไม้รอบๆ อาคาร อย่างสม่ำเสมอ และลดการตัดต้นไม้ขนาดใหญ่

๔. คณะทำงาน E - Environment (การจัดการสิ่งแวดล้อมในโรงพยาบาล) ประกอบด้วย

๑. นางนิตยา ปัตถา	นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ	ประธานคณะทำงาน
๒. นายพันธุ์มิตร ย้อยสร้อยสน	ทันตแพทย์ชำนาญการ	คณะทำงาน
๓. นางจงจิต จำปาขีด	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	คณะทำงาน
๔. นางวรรณวรรณ วิเศษหมื่น	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	คณะทำงาน
๕. นางศิริวรรณ ผั่นกระโทก	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	คณะทำงาน
๖. นางสาววลัยพร ทิพย์รักษา	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	คณะทำงาน
๗. นางนงเยาว์ สมศิริ	แพทย์แผนไทยชำนาญการ	คณะทำงาน
๘. นางระพีพร เกษทอง	โภชนาการ	คณะทำงาน
๙. นายพีระพงษ์ ศิริชัย	นายช่างเทคนิค	คณะทำงาน
๑๐. นายชัยสิทธิ์ ปราบภัย	นายช่างโยธา	คณะทำงาน
๑๑. นางสาววราพร ท่าหาญ	นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ	คณะทำงาน
๑๒. นายณัฏฐกิจ คณะบุตร	เภสัชกรชำนาญการ	คณะทำงาน
๑๓. นายเศรษฐา บัวศรี	พนักงานบริการ	คณะทำงาน
๑๔. นางณัฏฐณิชา ศรีนา	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	คณะทำงาน
๑๕. นายมลรัตน์ จรรย์ญา	พนักงานบริการ	คณะทำงาน
๑๖. นายทรงศักดิ์ ชะคุ	นักวิชาการสาธารณสุข	คณะทำงานและเลขานุการ
๑๗.นางสาวจันทร์จิรา อินธิราช	นักวิชาการสาธารณสุข	คณะทำงานและผู้ช่วยเลขานุการ

หน้าที่ความรับผิดชอบ

๑. จัดให้มีการดูแลด้านสิ่งแวดล้อมทั้งภายในและภายนอกอาคาร ให้มีความสะดวกในการให้บริการ สะอาด เป็นระเบียบเรียบร้อยและปลอดภัย แสงสว่างเพียงพอ ระบายอากาศได้ดี ระบบน้ำที่ดีและมีระบบ ป้องกันน้ำท่วมขังในบริเวณอาคาร

๒. พัฒนาสถานที่น่าอยู่ น่าทำงาน จัดให้มีกิจกรรม ๕ส. ได้แก่ สะสาง สะดวก สะอาด สุขลักษณะ และสร้างนิสัย ภายในหน่วยงานและองค์กร กำหนดให้ตรวจประเมินโดยคณะกรรมการ ENV ทุกๆ ๓ เดือน

๓. จัดและปรับปรุงภูมิทัศน์โรงพยาบาลให้สวยงามอยู่เสมอ และเพิ่มพื้นที่สีเขียวโดยการจัดสวน ปลูกลงต้นไม้เพื่อดูดพิษและบังแดดให้กับอาคารเป็นการลดอุณหภูมิแก่อาคาร

๔. จัดให้มีการประเมินและพัฒนาวิศวกรรมสิ่งแวดล้อมภายในหน่วยงาน โดยใช้ทีม จป. หรือ ENV ROUND เพื่อประเมินความเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อม พร้อมระดมความคิดเพื่อหาแนวทางแก้ไขปัญหาร่วมกัน

๕. จัดให้มีการจัดการน้ำเสียได้มาตรฐานควบคุมการระบายน้ำทิ้งของอาคาร ตามประกาศกระทรวง ทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม

๖. จัดให้มีกิจกรรมที่เอื้อต่อสุขภาพที่ดีแบบองค์รวม เช่น ชมรมกีฬาและออกกำลังกาย กิจกรรมการ เดินแอโรบิก การให้คำปรึกษาหรือในสุศึกษาระหว่างนั่งรอตรวจ เป็นต้น

๕. คณะทำงาน N - Nutrition (การจัดการสุขาภิบาลอาหารและน้ำ) ประกอบด้วย

๑. นางระพีพร เกษทอง	โภชนากร	ประธานคณะทำงาน
๒. นางนิตยา ปัตถา	นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ	คณะทำงาน
๓. นางสาวจงกนพรพรณ คำตานวงศ์	เภสัชกรชำนาญการ	คณะทำงาน
๔. นายณัฏถิภ คณະบุตร	เภสัชกรชำนาญการ	คณะทำงาน
๕. นางจงจิต จำปาซัด	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	คณะทำงาน
๖. นางศิริวรรณ ผันกระโทก	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	คณะทำงาน
๗. นายทรงศักดิ์ ชะคู	นักวิชาการสาธารณสุข	คณะทำงาน
๘. นายพีระพงษ์ ศิริชัย	นายช่างเทคนิค	คณะทำงาน
๙. นางเปรมฤดี อินทร์โสม	พนักงานประกอบอาหาร	คณะทำงานและเลขานุการ
๑๐. นายประสิทธิ์ เรืองหงษา	พนักงานประกอบอาหาร	คณะทำงานและผู้ช่วยเลขานุการ

หน้าที่ความรับผิดชอบ

๑. จัดการควบคุมอาหารให้สะอาด ปลอดภัย ตามมาตรฐานด้านสุขาภิบาลอาหารสำหรับสถานที่ ประกอบอาหารผู้ป่วยในโรงพยาบาล และส่งเสริมให้โรงครัวใช้ผักปลอดสารพิษ เพื่อสุขภาพของผู้บริโภค

๒. รณรงค์ให้เจ้าหน้าที่ภายในโรงพยาบาลมีการปลูกผักพื้นบ้าน ผักสวนครัวไว้รับประทานเอง และลด การใช้สารเคมีสนับสนุนเกษตรอินทรีย์ในชุมชน

๓. จัดภูมิทัศน์ จัดสวนสมุนไพรปลูกลงต้นไม้รอบโรงพยาบาล ไม้ประดับดูดสารพิษ

๔. จัดให้มีจุดบริการน้ำดื่มที่เพียงพอต่อจำนวนผู้มารับบริการ มีการเฝ้าระวังคุณภาพน้ำดื่มและน้ำปรุง ประกอบอาหารในสถานที่ประกอบอาหารผู้ป่วยใน ๖ เดือน/ครั้ง

จึงขอให้ผู้ที่ได้รับคำสั่งแต่งตั้ง ได้ปฏิบัติหน้าที่ตามที่ได้รับมอบหมายอย่างเต็มกำลังและ
ความสามารถ เพื่อให้เกิดผลดีแก่ทางราชการ

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๗๑ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๗



(นายต่อตระกูล ศรีทา)
นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลน้ำเกลี้ยง



คำสั่งโรงพยาบาลน้ำเกลี้ยง

ที่ ๑๔๘/ ๒๕๖๘

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการตามมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ โรงพยาบาลน้ำเกลี้ยง

ด้วย โรงพยาบาลน้ำเกลี้ยง มีนโยบายพัฒนาคุณภาพบริการอย่างต่อเนื่อง โดยมีเป้าหมายเพื่อให้ผู้รับบริการและผู้ให้บริการมีความปลอดภัย ตามแนวทางความปลอดภัยในการดูแลรักษาตามหลัก ๓P Safety โดยมีเป้าประสงค์ คือ การได้รับการรับรองคุณภาพในกระบวนการให้บริการของโรงพยาบาล ตามมาตรฐาน HA/HPH และมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ (สบส.) ดังนั้นเพื่อให้การพัฒนาคุณภาพของ โรงพยาบาลน้ำเกลี้ยง ได้ตามมาตรฐาน HA/HPH และมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ (สบส.) ทั้ง ๙ ด้าน มีการดำเนินการที่มีประสิทธิภาพ โรงพยาบาลน้ำเกลี้ยง จึงขอแต่งตั้งคณะกรรมการในการพัฒนาคุณภาพระบบบริการสุขภาพตามมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ (สบส.) ทั้ง ๙ ด้าน ดังนี้

๑. คณะทำงานด้านที่ ๑ ด้านบริหารจัดการ

๑. นายต่อตระกูล ศรีทา	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลน้ำเกลี้ยง	ประธานกรรมการ
๒. นายบวร ลักขมพิเชษฐ์	ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๓. นางมนชญา ลักขมพิเชษฐ์	เภสัชกรชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๔. นางจุฑารัตน์ กิ่งมณี	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๕. นางภัทรานิษฐ์ ศรีนาจ	นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ	กรรมการ
๖. นางวิรดา พิมพ์ทอง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๗. นางจงจิต จำปาขีด	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๘. นางวรรณวรรณ วิเศษหมื่น	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๙. นายกิตติพันธ์ นพพันธ์	เจ้าพนักงานเวชสถิติปฏิบัติงาน	กรรมการ
๑๐.นางศิริวรรณ ผั่นกระโทก	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๑๑.นางสุภาพร พรหมธร	เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน	กรรมการ
๑๒.นางสาวสุนทรพร สอนศรี	นักกายภาพบำบัดชำนาญการ	กรรมการ
๑๓.นางนงเยาว์ สมศิริ	แพทย์แผนไทยชำนาญการ	กรรมการ
๑๔.นางนิตยา ปัดถา	นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ	กรรมการ
๑๕.นางสาวศิริลักษณ์ สมศิริ	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	กรรมการ
๑๖.นางสาวนิธยา งามวิสัย	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๑๗.นางยิหาวา วิเศษหมื่น	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๑๘.นายศรัณย์ ชำนาญระเบียบกิจ	เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน	กรรมการ
๑๙.นางทรงศักดิ์ ชะคุ	นักวิชาการสาธารณสุข	กรรมการ
๒๐.นางสาวสวัสดิ์ แสงสันต์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการและเลขานุการ
๒๑.นายถนัดกิจ คณะบุตร	เภสัชกรชำนาญการ	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

/มีหน้าที่...

มีหน้าที่ ดังต่อไปนี้

๑. กำหนดทิศทางและเป้าหมายการพัฒนาคุณภาพตามมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ
๒. ประกาศนโยบายการพัฒนาคุณภาพมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ
๓. วางแผนและกำหนดกิจกรรมแผนพัฒนาคุณภาพระดับโรงพยาบาล
๔. ประสานกิจกรรมพัฒนาสุขภาพกับทุกหน่วยงาน
๕. สนับสนุนทรัพยากรด้านต่าง ๆ อย่างต่อเนื่อง
๖. ติดตาม ประเมินผลการดำเนินการพัฒนาคุณภาพในภาพรวมขององค์กร ทั้ง ๙ ด้าน
๗. ติดตาม ประเมินผลการดำเนินการพัฒนาคุณภาพในภาพรวมขององค์กรทั้ง ๙ ด้าน ตามตัวชี้วัดที่สำคัญเทียบกับค่าเป้าหมายและเชื่อมโยงการจัดการความเสี่ยงกับทீมนำมาตรฐานแต่ละด้าน

๒. คณะทำงานด้านที่ ๒ ด้านการบริการสุขภาพ ประกอบด้วย

๑. นายบวร	ลักษณะพิเศษ	ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ	ประธานกรรมการ
๒. นางสาวศศิวิมล	ศิริวัฒนกรกุล	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	รองประธาน
๓. นางสาวสวัสดิ์	แสงสันต์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๔. นางสาวจุฑารัตน์	กิ่งมณี	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๕. นางศิริวรรณ	ผั่นกระโทก	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๖. นางจงจิต	จำปาซิด	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๗. นางวรรณวรรณ	วิเศษหมื่น	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๘. นางวิรดา	พิมพ์ทอง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๙. นางมนชญา	ลักษณะพิเศษ	เภสัชกรชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๑๐. นางภัทราธิษฐ์	ศรีหนาง	นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ	กรรมการ
๑๑. นางนิตยา	ปัดถา	นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ	กรรมการ
๑๒. นางสาวสุนทรพร	สอนศรี	นักกายภาพบำบัดชำนาญการ	กรรมการ
๑๓. นางระพีพร	เกษทอง	โภชนากร	กรรมการ
๑๔. นางสาวเอี่ยมพร	สังฆะพงษ์	จพ.เวชสถิติ	กรรมการ
๑๕. นางสาววลัยพร	ทิพย์รักษา	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการและเลขานุการ
๑๖. นางณัฐณิชา	ศรีนา	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

มีหน้าที่ ดังต่อไปนี้

๑. ประเมินตนเองตามเกณฑ์คุณภาพมาตรฐานระบบบริการสุขภาพเพื่อหา GAP และโอกาสพัฒนาคุณภาพในมาตรฐานด้านที่รับผิดชอบ
๒. ค้นหาความเสี่ยง และประเมินจัดลำดับความสำคัญในการวางแผน เพื่อจัดทำแผนพัฒนา/แก้ไขคุณภาพบริการแต่ละด้านตามเกณฑ์ด้านการบริการสุขภาพ
๓. จัดทำแผนพัฒนา ปรับปรุงคุณภาพและแผนควบคุมป้องกันความเสี่ยงตามเกณฑ์มาตรฐาน
๔. ดำเนินการตามแผนดำเนินการพัฒนาแต่ละปี
๕. ติดตาม ประเมินผล การแก้ไขปัญหาตามตัวชี้วัดที่สำคัญร่วมกับการทบทวนระบบบริหารเพื่อป้องกันความเสี่ยงในมาตรฐานแต่ละด้าน และเชื่อมโยงความเสี่ยงกับทீมนำด้านต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องเพื่อแก้ไขเชิงระบบ

๓. คณะทำงานด้านที่ ๓ ด้านเกณฑ์การประเมินด้านอาคาร สถานที่ และสิ่งอำนวยความสะดวก

๑. นายต่อตระกูล ศรีทา	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลน้ำเกลี้ยง	ประธานกรรมการ
๒. นางศิริวรรณ ผั่นกระโทก	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๓. นางวรรณวรรณ วิเศษหมื่น	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๔. นางจงจิต จำปาขีด	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๕. นางสาววลัยพร ทิพย์รักษา	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๖. นายกิตติพนธ์ นพพันธ์	จพ.เวชสถิติปฏิบัติงาน	กรรมการ
๗. นายพีระพงษ์ ศิรินัย	นายช่างเทคนิค	กรรมการ
๘. นายชัยสิทธิ์ ปราบภัย	นายช่างโยธา	กรรมการ
๙. นายชัยชนะ บัวหอม	พนักงานบริการ	กรรมการ
๑๐. นางทิพยาภา ทหารสาย	เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขชำนาญงาน	กรรมการ
๑๑. นางภัทรานิษฐ์ ศรีหนาง	นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ	กรรมการ
๑๒. นายศรัณย์ ชำนาญระเบียบกิจ	จพ.ธุรการชำนาญงาน	กรรมการ
๑๓. นางสาววิพร สมสาย	จพ.พัสดุ	กรรมการ
๑๔. นางนิตยา ปัตถา	นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ	กรรมการและเลขานุการ
๑๕. นายทรงศักดิ์ ชะคู	นักวิชาการสาธารณสุข	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ
๑๖. นางสาววนิดา พุดซ้อน	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

มีหน้าที่ ดังต่อไปนี้

๑. ประเมินตนเองตามมาตรฐานระบบบริการคุณภาพด้านอาคาร สถานที่และสิ่งอำนวยความสะดวก เพื่อหา GAP (โอกาสพัฒนา)
๒. ค้นหา และประเมินความเสี่ยงด้านความปลอดภัยด้านอาคารและสภาพแวดล้อมในโรงพยาบาล อย่างสม่ำเสมอ เพื่อนำมาจัดอันดับความสำคัญในการจัดทำแผนปรับปรุง
๓. จัดทำแผนพัฒนาปรับปรุงคุณภาพและแผนควบคุมป้องกันความเสี่ยงตามเกณฑ์มาตรฐานด้าน อาคาร สถานที่ และสิ่งอำนวยความสะดวก
๔. ปรับปรุงคุณภาพและส่งเสริมให้เกิดการจัดการคุณภาพและความปลอดภัยด้านอาคาร สภาพแวดล้อมในโรงพยาบาลตามแผนครบทั้ง ๗ หมวด อย่างต่อเนื่องได้แก่
 - ๔.๑ หมวดงานสถาปัตยกรรม
 - ๔.๒ หมวดงานมณฑลศิลป์
 - ๔.๓ หมวดงานภูมิทัศน์
 - ๔.๔ หมวดงานโครงสร้าง ความมั่นคงแข็งแรงของอาคาร
 - ๔.๕ หมวดงานระบบไฟฟ้า และสื่อสาร
 - ๔.๖ หมวดระบบประปา และสุขาภิบาล
 - ๔.๗ หมวดงานระบบเครื่องกล
๕. ประเมินประสิทธิภาพระบบอย่างต่อเนื่อง เพื่อให้มีความปลอดภัยและสะดวกสบายต่อผู้รับบริการ

๔. คณะทำงานด้านที่ ๔ ด้านสิ่งแวดล้อม ประกอบด้วย

๑.นายต่อตระกูล ศรีทา	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลน้ำเกลี้ยง	ประธานกรรมการ
๒.นางนิตยา ปัดถา	นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ	รองประธาน
๓.นายพันมิตร ย้อยสร้อยสุด	ทันตแพทย์ชำนาญการ	กรรมการ
๔.นายถนัดกิจ คณะบุตร	เภสัชกรชำนาญการ	กรรมการ
๕.นางศิริวรรณ ผั่นกระโทก	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๖.นางวรรณวรรณ วิเศษหมื่น	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๗.นางจงจิต จำปาขีด	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๘.นางสาววลัยพร ทิพย์รักษา	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๙.นายพนธ์ปวิธ ทองอบ	นักกายภาพบำบัดปฏิบัติการ	กรรมการ
๑๐.นางสุภาพร พรหมธร	จพ.การเงินและบัญชีชำนาญงาน	กรรมการ
๑๑. นางสาวศิริวิมล วรโพธิ์	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	กรรมการ
๑๒.นางระพีพร เกษทอง	โภชนาการ	กรรมการ
๑๓.นางนงเยาว์ สมศิริ	แพทย์แผนไทยชำนาญการ	กรรมการ
๑๔.นางสาวสุณิสา วิเศษหมื่น	เจ้าพนักงานพัสดุ	กรรมการ
๑๕. นายชัยชนะ บัวหอม	พนักงานบริการ	กรรมการ
๑๖.นายพีระพงษ์ ศิรินัย	นายช่างเทคนิค	กรรมการ
๑๗.นายชัยสิทธิ์ ปราบภัย	นายช่างโยธา	กรรมการ
๑๘.นายศรีณย์ ชำนาญระเบียบกิจ	จพ.ธุรการชำนาญงาน	กรรมการ
๑๙.นางทิพยาภา ทหารสาย	เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขชำนาญงาน	กรรมการ
๒๐.นายอาทิตย์ แผงมา	นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ	กรรมการ
๒๑.นางสาวศิริลักษณ์ สมศิริ	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	กรรมการ
๒๒.นางสาวนภัสภรณ์ บุญใหญ่	นักวิชาการสาธารณสุข	กรรมการ
๒๓.นายทรงศักดิ์ ชะคู	นักวิชาการสาธารณสุข	กรรมการและเลขานุการ
๒๔.นางสาวนิตา พุ่มซ้อน	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

มีหน้าที่ ดังต่อไปนี้

๑. ประเมินตนเองตามมาตรฐานระบบบริการคุณภาพด้านสิ่งแวดล้อมเพื่อหา GAP (โอกาสพัฒนา)
๒. ค้นหาและประเมินความเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมในโรงพยาบาลอย่างสม่ำเสมอ เพื่อนำมาจัดอันดับความสำคัญในการจัดทำแผนปรับปรุงพัฒนาอย่างต่อเนื่อง
๓. จัดทำแผนพัฒนาปรับปรุงคุณภาพและแผนควบคุมป้องกันความเสี่ยงตามเกณฑ์มาตรฐานด้านสิ่งแวดล้อม
๔. บริหารจัดการในการจัดทำขั้นตอนปฏิบัติงาน การกำกับ ควบคุม ดูแล บำรุงรักษา งานด้านสิ่งแวดล้อม เพื่อให้เกิดความปลอดภัยและภูมิทัศน์ที่สวยงามในโรงพยาบาลและเกิดความสะอาด ความปลอดภัยแก่บุคลากรหรือผู้เกี่ยวข้องในเรื่องของวิศวกรรมสิ่งแวดล้อม บุคลากร และผู้ที่เกี่ยวข้อง

๕. จัดการสิ่งปฏิกูลและมูลฝอย การจัดการมูลฝอยติดเชื้อ การจัดการน้ำเสีย การจัดการน้ำอุปโภค
การจัดการระบบระบายอากาศ การจัดการระบบแสงสว่าง และการจัดการมลพิษทางเสียง ให้ได้
มาตรฐานและมีความปลอดภัย ต่อทั้งผู้รับและผู้ให้บริการ
๖. ประเมินประสิทธิภาพระบบอย่างต่อเนื่อง เพื่อให้มีความปลอดภัยและสะดวกสบายต่อผู้รับบริการ

๕. คณะทำงานด้านที่ ๕ ด้านความปลอดภัย

๑.นายบวร ลักขมพิเชษฐ์	ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ	ประธานกรรมการ
๒.นางสาวสวัสดิ์ แสงสันต์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๓.นางมนชญา ลักขมพิเชษฐ์	เภสัชกรชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๔.นางศิริวรรณ ผั่นกระโทก	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๕.นางวรรณวรรณ วิเศษหมื่น	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๖.นางจงจิต จำปาขีด	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๗.นางวิรดา พิมพ์ทอง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๘.นางนงเยาว์ สมศิริ	แพทย์แผนไทยชำนาญการ	กรรมการ
๙.นายพีระพงษ์ ศิริชัย	นายช่างเทคนิค	กรรมการ
๑๐.นายชัยสิทธิ์ ปราบภัย	นายช่างโยธา	กรรมการ
๑๑.นายอาทิตย์ แผงมา	นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ	กรรมการ
๑๒. นายศรัณย์ ชำนาญระเบียบกิจ	จพ.ธุรการชำนาญงาน	กรรมการ
๑๓.นายนพรัตน์ จรรย์ญา	พนักงานแปล	กรรมการ
๑๔.นายธนวัฒน์ หล้าแหล่ง	เจ้าพนักงานเครื่องคอมพิวเตอร์	กรรมการ
๑๕.นางนิตยา ปัดถา	นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ	กรรมการ
๑๖.นายทรงศักดิ์ ชะคุ	นักวิชาการสาธารณสุข	กรรมการและเลขานุการ
๑๗.นางสาววนิดา พุ่มซ้อน	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	กรรมการและ ผู้ช่วยเลขานุการ

มีหน้าที่ ดังต่อไปนี้

๑. ประเมินตนเองตามมาตรฐานระบบบริการคุณภาพด้านความปลอดภัย เพื่อหา GAP (โอกาสพัฒนา)
๒. ค้นหา และประเมินความเสี่ยงด้านความปลอดภัยในโรงพยาบาลอย่างสม่ำเสมอ เพื่อนำมาจัด
อันดับความสำคัญในการจัดทำแผนปรับปรุงพัฒนาอย่างต่อเนื่อง
๓. ดำเนินการบริหารจัดการในการจัดทำขั้นตอนปฏิบัติงาน การกำกับ ควบคุม ดูแลบำรุงรักษา เพื่อให้
เกิดความปลอดภัยในโรงพยาบาลของการให้บริการ งานด้านสุขภาพและเกิดความปลอดภัยแก่บุคลากรหรือผู้ที่
เกี่ยวข้องในเรื่องของเครื่องจักร เครื่องมือ อุปกรณ์ในระบบงานวิศวกรรม ในด้านต่าง ๆ ดังนี้
 - ๓.๑ เครื่องจักร
 - ๓.๒ หม้อน้ำ
 - ๓.๓ บริภัณฑ์ไฟฟ้า
 - ๓.๔ อัคคีภัย
 - ๓.๕ รังสีชนิดไอออน
 - ๓.๖ ระบบก๊าซทางการแพทย์
๔. ประเมินประสิทธิภาพระบบอย่างต่อเนื่อง เพื่อให้มีความปลอดภัยและสะดวกสบายต่อผู้รับบริการ

๖. คณะทำงานด้านที่ ๖ ด้านเครื่องมืออุปกรณ์ทางการแพทย์และสาธารณสุข ประกอบด้วย

๑. นายต่อตระกูล ศรีทา	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลน้ำเกลี้ยง	ประธานกรรมการ
๒. นางศิริวรรณ ผันกระโทก	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๓. นางศิริวิมล วรโพธิ์	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	กรรมการ
๔. นางสาวจิตาภา ผ่องศิลป์	พยาบาลวิชาชีพ	กรรมการ
๕. นางสาวสุนันต์ ศรีปัดเนตร	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	กรรมการ
๖. นางสาวสุนทรพร สอนศรี	นักกายภาพบำบัดชำนาญการ	กรรมการ
๗. นางสาววนิดา พุ่มซ้อน	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	กรรมการ
๘. นางสาวชาลิสา ศรีนวล	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๙. นายอาทิตย์ แพงมา	นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ	กรรมการ
๑๐. นางสาวอัญชนา คำเพราะ	นักวิชาการสาธารณสุข (แพทย์แผนไทย)	กรรมการ
๑๑. นางสาวสุนิสา วิเศษหมื่น	เจ้าพนักงานพัสดุ	กรรมการ
๑๒. นายพีระพงษ์ ศิรินัย	นายช่างเทคนิค	กรรมการ
๑๓. นายธีระวัฒน์ ศรีละพันธ์	นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ	กรรมการ
๑๔. นางวรรณวรรณ วิเศษหมื่น	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการและเลขานุการ
๑๕. นางณัฐมล นันทเสน	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

มีหน้าที่ ดังต่อไปนี้

๑. สำรวจความต้องการและวางแผนจัดหาเครื่องมือ อุปกรณ์และสิ่งอำนวยความสะดวก สำหรับให้บริการที่ได้คุณภาพมาตรฐาน ให้เพียงพอกับศักยภาพและขอบเขตการให้บริการของโรงพยาบาล
๒. จัดให้มีระบบสอบเทียบเครื่องมือ อุปกรณ์ และสิ่งอำนวยความสะดวกที่ใช้ในการให้บริการ เพื่อให้มั่นใจว่าเครื่องมือ ได้มาตรฐาน ให้บริการผู้ป่วยได้อย่างปลอดภัย มีคุณภาพและประสิทธิภาพ
๓. ค้นหาและประเมินความเสี่ยงด้านเครื่องมือ อุปกรณ์ทางการแพทย์และสาธารณสุขในโรงพยาบาล อย่างสม่ำเสมอ เพื่อนำมาจัดอันดับความสำคัญ ในการจัดทำแผนปรับปรุงพัฒนาอย่างต่อเนื่อง
๔. จัดทำแผนพัฒนาด้านเครื่องมือ อุปกรณ์ทางการแพทย์และสาธารณสุข
๕. ดำเนินการตามแผนพัฒนาด้านเครื่องมือ อุปกรณ์ทางการแพทย์และสาธารณสุข
๖. ประเมินประสิทธิภาพระบบด้านเครื่องมือ อุปกรณ์ทางการแพทย์และสาธารณสุขอย่างต่อเนื่อง เพื่อให้มั่นใจว่าเครื่องมือ อุปกรณ์ทางการแพทย์และสาธารณสุข เพียงพอ พร้อมใช้ ปลอดภัยและสะดวก สบายต่อผู้รับบริการ

๗. คณะทำงานด้านที่ ๗ ด้านระบบสนับสนุนบริการที่สำคัญ

๑. นางนิตยา ปัดถา	นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ	ประธานกรรมการฯ
๒. นางวิรดา พิมพ์ทอง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๓. นางจงจิต จำปาขีด	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๔. นางวรรณวรรณ วิเศษหมื่น	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๕. นายกิตติพันธ์ นพพันธ์	เจ้าพนักงานเวชสถิติปฏิบัติงาน	กรรมการ
๖. นายทองศักดิ์ สุขอินทร์	พนักงานบริการ	กรรมการ
๗. นายพีระพงษ์ ศิรินัย	นายช่างเทคนิค	กรรมการ

/๘. นายชัยสิทธิ์...

๘. นายชัยสิทธิ์ ปราภภัย	นายช่างโยธา	กรรมการ
๙. นายเศรษฐา บัวศรี	พนักงานบริการ	กรรมการ
๑๐. นายธีระวัฒน์ ศรีละพันธ์	นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ	กรรมการ
๑๑. นางธนวัฒน์ หล้าแหล่ง	จพ.เครื่องคอมพิวเตอร์	กรรมการ
๑๒. นายทรงศักดิ์ ชะคู	นักวิชาการสาธารณสุข	กรรมการและเลขานุการ
๑๓. นายศรัณย์ ชำนาญระเบียบกิจ	จพ.ธุรการชำนาญงาน	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

มีหน้าที่ ดังต่อไปนี้

๑. บริหารจัดการในการจัดทำขั้นตอนปฏิบัติงาน การกำกับ ควบคุม ดูแล บำรุงรักษา งานด้านสื่อสารเพื่อการส่งผ่านข้อมูล การประสานงานให้เกิดความปลอดภัยและความสะดวกสบาย มีความพร้อมใช้กับบุคลากรหรือผู้ที่เกี่ยวข้องในการให้บริการด้านสาธารณสุขในโรงพยาบาล ในเรื่องของระบบเรียกพยาบาล ระบบวิทยุคมนาคม ระบบโทรศัพท์ ระบบเสียงประกาศ ระบบกล้องโทรทัศน์วงจรปิด ระบบเครือข่ายสื่อสารข้อมูล ระบบโทรทัศน์ภายใน ระบบวิศวกรรมในโรงพยาบาล
๒. ตรวจสอบบำรุงรักษา ทดสอบควบคุมการติดตั้งและบำรุงรักษา ดูแลระบบด้านสนับสนุนบริการที่สำคัญต่าง ๆ ให้พร้อมใช้ ปลอดภัยอยู่เสมอ ดังนี้
 - ๒.๑ ระบบเรียกพยาบาล
 - ๒.๒ ระบบวิทยุคมนาคม
 - ๒.๓ ระบบโทรศัพท์
 - ๒.๔ ระบบเสียงประกาศ
 - ๒.๕ ระบบกล้องโทรทัศน์วงจรปิด
 - ๒.๖ ระบบเครือข่ายสื่อสารข้อมูล
 - ๒.๗ ระบบโทรทัศน์ภายใน
 - ๒.๘ ระบบวิศวกรรมในโรงพยาบาล
๓. ค้นหา และประเมินความเสี่ยงตามมาตรฐานด้านระบบสนับสนุนบริการที่สำคัญในโรงพยาบาล อย่างสม่ำเสมอ เพื่อนำมาจัดอันดับความสำคัญในการจัดทำแผนปรับปรุงพัฒนาอย่างต่อเนื่อง
๔. จัดทำแผนพัฒนาด้านระบบสนับสนุนบริการที่สำคัญ
๕. ดำเนินการตามแผนพัฒนาด้านระบบสนับสนุนบริการที่สำคัญ
๖. ประเมินประสิทธิภาพระบบด้านระบบสนับสนุนบริการที่สำคัญอย่างต่อเนื่อง เพื่อให้มั่นใจว่าระบบสนับสนุนบริการที่สำคัญ เพียงพอ พร้อมใช้ ปลอดภัยและสะดวกสบายต่อผู้รับบริการ

๘. คณะทำงานด้านที่ ๘ ด้านสุขศึกษาและพฤติกรรมสุขภาพ ประกอบด้วย

๑. นางจุฑารัตน์ กิ่งมณี	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	ประธานกรรมการ
๒. นางทิพยาภา ทหารสาย	จพ.ทันตสาธารณสุขชำนาญงาน	กรรมการ
๓. นายถนัดกิจ คณะบุตร	เภสัชกรชำนาญการ	กรรมการ
๔. นางศิริวรรณ ผั่นกระโทก	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๕. นางสาวพรศรี มะณีวงศ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๖. นางสาววรรณวรรณ วิเศษหมื่น	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๗. นางณัฐธนิชชา ศรีนา	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการ

/๘.นางสาว...

๘. นางสาวศรีอำพร คำศรี	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๙. นางระพีพร เกษทอง	โภชนาการ	กรรมการ
๑๐. นายทรงศักดิ์ ชะคู	นักวิชาการสาธารณสุข	กรรมการ
๑๑. นายธนวัฒน์ หล้าแหล่ง	เจ้าพนักงานเครื่องคอมพิวเตอร์	กรรมการ
๑๒. นายณนัทปวิธ ทองอบ	นักกายภาพบำบัดปฏิบัติการ	กรรมการ
๑๓. นางสาวอัญชนา คำเพราะ	นักวิชาการสาธารณสุข(แพทย์แผนไทย)	กรรมการ
๑๔. นายชิงชัย ชูเลิศ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๑๕. นายบุญศรี บุญเชิญ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	กรรมการ
๑๖. นายณัฐพล นามเกษ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๑๗. นางสาวนภัสภรณ์ วงษ์ใหญ่	นักวิชาการสาธารณสุข	กรรมการและเลขานุการ
๑๘. นางสาววิภาดา ยอดนครจง	นักวิชาการสาธารณสุข	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

บทบาทหน้าที่

๑. ประชุมวางแผนการดำเนินงาน และจัดทำแผนดำเนินงานสุศึกษาและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ
๒. จัดกิจกรรมสุศึกษา โดยใช้กระบวนการเสริมสร้างการเรียนรู้ เพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ สำหรับผู้มารับบริการ ญาติ และประชาชนในทุกกลุ่มวัย ให้มีพฤติกรรมที่ถูกต้อง เหมาะสม โดยบูรณาการกับทุกภาคส่วนกับวิถีชุมชน
๓. พัฒนาระบบการสุศึกษาและสื่อประชาสัมพันธ์ในรูปแบบที่หลากหลาย ทันสมัย
๔. รวบรวมข้อมูล วิเคราะห์ สรุปผลข้อมูลด้านสุขภาพเพื่อนำมาพัฒนางานสุศึกษาอย่างเหมาะสม
๕. ประเมินตนเองตามเกณฑ์มาตรฐานงานสุศึกษา

๙. คณะทำงานด้านที่ ๙ ด้านการรักษาความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์

๑. นายต่อตระกูล ศรีทา	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลน้ำเกลี้ยง	ประธาน
๒. นายกิตติพันธ์ นพพันธ์	จพ.เวชสถิติปฏิบัติงาน	รองประธาน
๓. นางสาวสวัสดิ์ แสงสันต์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๔. นางนิตยา ปัตถา	นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ	กรรมการ
๕. นายทรงศักดิ์ ชะคู	นักวิชาการสาธารณสุข	กรรมการ
๖. นางสาวศิริลักษณ์ สมศิริ	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	กรรมการ
๗. นายธีระวัฒน์ ศรีละพันธ์	นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ	กรรมการและเลขานุการ
๘. นายธนวัฒน์ หล้าแหล่ง	จพ.เครื่องคอมพิวเตอร์	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

มีหน้าที่ ดังต่อไปนี้

๑. ดำเนินงานด้านการรักษาความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์เชื่อมโยงข้อมูลข่าวสาร เพื่อใช้ในการบริหารจัดการในการดูแลผู้ป่วยและพัฒนาคุณภาพการบริการ
๒. ประสาน รวบรวม วิเคราะห์ ประเมินผลระบบข้อมูลภายในองค์กร
๓. จัดทำฐานข้อมูลขององค์กร
๔. ค้นหา และประเมินความเสี่ยงตามมาตรฐานด้านการรักษาความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ในโรงพยาบาลและเครือข่ายอย่างสม่ำเสมอ เพื่อนำมาจัดอันดับความสำคัญในการจัดทำแผนปรับปรุงพัฒนาอย่างต่อเนื่อง

/๕. จัดทำแผน...

๕. จัดทำแผนพัฒนาด้านการรักษาความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์
๖. ดำเนินการตามแผนพัฒนาด้านการรักษาความมั่นคงภัยไซเบอร์
๗. ประเมินประสิทธิภาพระบบด้านการรักษาความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ที่สำคัญอย่างต่อเนื่องเพื่อให้มั่นใจว่าระบบบริการด้านการรักษาความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ได้มาตรฐาน

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๘ เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๘ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๘



(นายต่อตระกูล ศรีทา)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลน้ำเกลี้ยง