



The Thai Red Cross Society

คำสั่งโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์

ที่ 124 2558

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการระบบพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล (Quality Committees)

ตามคำสั่งโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ที่ 290 2558 ลงวันที่ 24 เมษายน 2558 เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการระบบพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล และคำสั่งโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ที่ 358/2558 ลงวันที่ 19 พฤษภาคม 2558 เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการระบบพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล(เพิ่มเติม) นั้น

ในการนี้ เพื่อให้การดำเนินงานพัฒนาคุณภาพ เป็นไปด้วยความเรียบร้อย จึงให้ยกเลิกคำสั่งดังกล่าว และแต่งตั้งผู้มีนามต่อไปนี้ เป็นคณะกรรมการระบบพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล ประกอบด้วย

- | | |
|--|---------------|
| 1. รองผู้อำนวยการฯ ฝ่ายการแพทย์และวิจัย | ประธานกรรมการ |
| 2. รองผู้อำนวยการฯ ฝ่ายบริการ | กรรมการ |
| 3. รองผู้อำนวยการฯ ฝ่ายสนับสนุนบริการ | กรรมการ |
| 4. หัวหน้าพยาบาลโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ | กรรมการ |
| 5. รองคณบดีฝ่ายพัฒนาคุณภาพการศึกษา | กรรมการ |
| 6. ผู้ช่วยผู้อำนวยการฯ ด้านวิจัยและศูนย์ความเป็นเลิศ | กรรมการ |
| 7. ผู้ช่วยผู้อำนวยการฯ ด้านพัฒนาคุณภาพ | กรรมการ |
| 8. ผู้ช่วยผู้อำนวยการฯ ด้านความเสี่ยง | กรรมการ |
| 9. ประธานกรรมการประสานงานการดูแลผู้ป่วยอายุรกรรม | กรรมการ |
| 10. ประธานกรรมการประสานงานการดูแลผู้ป่วยศัลยกรรม | กรรมการ |
| 11. ประธานกรรมการประสานงานการดูแลผู้ป่วยกุมารเวชศาสตร์ | กรรมการ |
| 12. ประธานกรรมการประสานงานการดูแลผู้ป่วยสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา | กรรมการ |
| 13. ประธานกรรมการประสานงานการดูแลผู้ป่วยออร์โทปิดิกส์ | กรรมการ |
| 14. ประธานกรรมการประสานงานการดูแลผู้ป่วยจักษุกรรม | กรรมการ |
| 15. ประธานกรรมการประสานงานการดูแลผู้ป่วยโสต ศอ นาสิกวิทยา | กรรมการ |
| 16. ประธานกรรมการประสานงานการดูแลผู้ป่วยจิตเวชศาสตร์ | กรรมการ |
| 17. ประธานกรรมการประสานงานการดูแลผู้ป่วยระบบอุบัติเหตุและฉุกเฉิน | กรรมการ |
| 18. ประธานกรรมการประสานงานการดูแลผู้ป่วยรังสีรักษาและมะเร็งวิทยา | กรรมการ |
| 19. ผู้ช่วยหัวหน้าพยาบาลฝ่ายพัฒนาบริการพยาบาล | กรรมการ |
| 20. หัวหน้าฝ่ายรังสีวิทยา | กรรมการ |
| 21. หัวหน้าฝ่ายเวชศาสตร์ชันสูตร | กรรมการ |
| 22. หัวหน้าฝ่ายทันตกรรม | กรรมการ |
| 23. หัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรม | กรรมการ |

24.	พญ.สุรัญชญา เลิศศิริโสภณ	(ฝ่ายวิสัญญีวิทยา)	กรรมการ
25.	พญ.อารยา เจริญอารมณ์วัฒนา	(ฝ่ายเวชศาสตร์ฟื้นฟู)	กรรมการ
26.	พญ.สกุณี กระจกสุขสถิต	(ฝ่ายผู้ป่วยนอก)	กรรมการ
27.	ผู้ตรวจการพยาบาลด้านพัฒนาบริการพยาบาล	(ฝ่ายการพยาบาล)	กรรมการ
28.	หัวหน้าศูนย์บริหารความเสี่ยงและความปลอดภัยผู้ป่วย		กรรมการ
29.	นางสาวกนกวรรณ เกษะประกร	(ศูนย์พัฒนาคุณภาพ)	กรรมการ
30.	นางสาวกัลยา จันทร์ประเสริฐ	(ศูนย์พัฒนาคุณภาพ)	กรรมการ
31.	หัวหน้าศูนย์พัฒนาคุณภาพ		กรรมการและเลขานุการ
32.	นางสังวาลย์ สุวโรพร	(ศูนย์พัฒนาคุณภาพ)	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ
33.	นางสาววริษฐา รักพาณิชย์	(ศูนย์พัฒนาคุณภาพ)	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

บทบาทหน้าที่ของคณะกรรมการ

1. กำหนดนโยบายและทิศทาง (เจตจำนง) เป้าหมาย และตัวชี้วัดด้านการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล ทั้งด้านคลินิกและด้านสนับสนุนบริการ ที่สอดคล้องกับยุทธศาสตร์โรงพยาบาล
2. วิเคราะห์ระดับการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล(Gap Analysis) ทุกมาตรฐานคุณภาพงานที่เกี่ยวข้อง สนับสนุนและส่งเสริมการพัฒนาให้เป็นไปตามเกณฑ์ เป้าหมายที่กำหนด
3. ส่งเสริมและสนับสนุนให้ทีมคณะกรรมการประสานงานการดูแลผู้ป่วย(PCT) สามารถบริหาร ความเสี่ยงทางคลินิกที่สำคัญ รวมทั้งการพัฒนาระบบการดูแลรักษาพยาบาล ส่งเสริม ป้องกัน และฟื้นฟูสุขภาพของผู้ป่วยในความรับผิดชอบให้สอดคล้องกับมาตรฐานการพัฒนาคุณภาพ โรงพยาบาลที่โรงพยาบาลกำหนด
4. พัฒนาทีมที่ปรึกษากระบวนการพัฒนาคุณภาพ ส่งเสริมการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ด้านการพัฒนาคุณภาพ ภายในและภายนอกโรงพยาบาล
5. ติดตามประเมินผล กระบวนการพัฒนาคุณภาพทั้งทั้งโรงพยาบาล เพื่อการพัฒนาต่อเนื่อง ในการยกระดับมาตรฐานการพัฒนาคุณภาพ การสร้างวัฒนธรรมคุณภาพ และผ่านการรับรองคุณภาพ โรงพยาบาลจากองค์กรระดับประเทศและระดับสากล

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

ตั้ง ณ วันที่ 16 ธันวาคม 2558



(ศาสตราจารย์นายแพทย์สุทธิพงษ์ วัชรสินธุ)

ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์

พิมพ์/ทาน วัลลภาวริษฐา

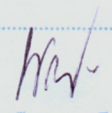
ตรวจ ๑/๓๖ ๑๐๕

เรียน

เพื่อ ทราบ

ทิจารณาและดำเนินการ

.....



(ส.น.พ.อารี ตนาวัลย์)

หัวหน้าภาควิชา/ฝ่ายออร์โธปิดิกส์

๒๓/๓๖ ๑๐๕