

คำสั่งโรงพยาบาลค่ายวีรวัฒน์โยธิน

ที่ ๓๔ /๒๕๖๙

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล

เพื่อให้การพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลค่ายวีรวัฒน์โยธิน บรรลุวัตถุประสงค์อย่างมีประสิทธิภาพสูงสุด ตามโครงสร้างองค์กร ดังนั้นเพื่อให้การดำเนินการพัฒนาการบริการของโรงพยาบาลดำเนินไปในทิศทางที่ถูกต้อง เหมาะสม มีคุณภาพจึงขอแต่งตั้งคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลและคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลค่าย วีรวัฒน์โยธิน ดังต่อไปนี้

ให้ยกเลิกคำสั่ง โรงพยาบาลค่ายวีรวัฒน์โยธิน ที่ ๓/๒๕๖๗ เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพ โรงพยาบาลค่ายวีรวัฒน์โยธิน รวมทั้งคำสั่งอื่นที่เกี่ยวข้อง และให้ถือคำสั่งนี้แทน

คณะกรรมการบริหาร รพ. (CEO)

ประกอบด้วย

๑. พ.อ.วงศ์สรรค์	สิริชีวเกษร	**ประธานกรรมการ**
๒. พ.ท.หญิง ปานรดา	จันดี	กรรมการ
๓. พ.ต.ธิติสรร	ถวิลประวัติ	กรรมการ
๔. พ.ท.หญิง พันธนา	ไกรทอง	กรรมการ
๕. พ.ท.กันตภณ	สุขประเสริฐ	กรรมการ
๖. พ.ต.หญิง อนันตยา	แสงภารา	กรรมการ
๗. พ.ต.อุทัย	สุขบรรเทิง	กรรมการ
๘. ร.อ.ตะวัน	เย็นยุวดี	กรรมการ
๙. ร.อ.กิติภพ	เพ็ชรดี	กรรมการ
๑๐. ร.ท.สุวิทย์ชัย	รุ่งเรือง	กรรมการ
๑๑. พ.ต.หญิง สุวคนธ์	วงษ์พรหม	**เลขานุการ**

บทบาทหน้าที่

๑. กำหนดวิสัยทัศน์ พันธกิจ ค่านิยม จริยธรรม สื่อสารและถ่ายทอดสู่การปฏิบัติแก่บุคลากรทุกระดับ

๒. ส่งเสริมให้บุคลากรมีการปฏิบัติตามกฎหมายและหลักจริยธรรม สร้างความปลอดภัยแก่ผู้รับบริการและชุมชน

๓. สร้างความผูกพันกับกำลังคนทั้งองค์กรและผู้รับบริการที่สำคัญสื่อสารการตัดสินใจที่สำคัญและความจำเป็นในการเปลี่ยนแปลง จูงใจกำลังคนเพื่อให้มีผลการดำเนินการที่ดี

๔. วางแผนการดำเนินการของ รพ.ให้มีประสิทธิภาพ โปร่งใส ภายใต้กฎหมายและจริยธรรม

๕. จัดทำกลยุทธ์ของ รพ.และถ่ายทอดสู่การปฏิบัติแก่บุคลากรทุกระดับ

๖. สร้างสิ่งแวดล้อมที่ทำให้องค์กรประสบความสำเร็จ บรรลุพันธกิจ เป็นองค์กรที่คล่องตัวมีวัฒนธรรม ความปลอดภัย มีการเรียนรู้ มีการสร้างนวัตกรรม และสร้างความผูกพันกับผู้รับบริการ

๗. วางแผนการดำเนินงานขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ของ รพ. ให้เป็นไปตามแผน

๘. พิจารณา แผนงาน โครงการ และกิจกรรมที่สอดคล้องกับกลยุทธ์ และทำหน้าที่ประสานความร่วมมือจากทุกส่วนที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้การดำเนินงานตามกลยุทธ์ ประสบผลสำเร็จ

๙. กำกับ ควบคุม ติดตามผลการดำเนินงานของ รพ. และส่งเสริม /สนับสนุนให้มีการพัฒนา / ปรับปรุงผลการดำเนินงานเพื่อให้บรรลุเป้าหมายของ รพ. ตลอดจนการทบทวนปัญหาในด้านต่างๆ และร่วมกันพิจารณาเพื่อหาวิธีแก้ไขและปรับปรุงให้ดีขึ้น

๑๐. ปรับปรุง แก้ไข แผนงานให้สอดคล้องกับการเปลี่ยนแปลงของสภาพแวดล้อม

๑๑. พิจารณางบประมาณในแผนงาน โครงการที่จะดำเนินการ

ศูนย์พัฒนาคุณภาพ รพ. (QIC) ประกอบด้วย

๑. พ.อ.วงศ์สรรค์	สิริชีวเกษร	**ที่ปรึกษา**
๒. พ.ต.หญิง สุวคนธ์	วงษ์พรหม	เลขานุการทีมนำพัฒนาคุณภาพ
๓. น.ส.สุภาพร	นารี	ผู้ประสานงาน ๑
๔. จ.ส.อ.หญิง อรอนงค์	พรายแก้ว	ผู้ประสานงาน ๒

๑. คณะกรรมการกำกับดูแลทางคลินิก ประกอบด้วย.-

๑.๑ คณะกรรมการกำกับดูแลทางคลินิก

๑. พ.อ.วงศ์สรรค์	สิริชีวเกษร	แพทย์อาวุโส

๑.๒ คณะกรรมการที่ปรึกษาเฉพาะทาง

๑. อายุรแพทย์โรคไต		
๒. นพ.เผด็จ	หนูพันธ์	อายุรแพทย์ระบบทางเดินอาหาร
๓. นพ.ทรงพล	ตระกูลเงินไทย	ศัลยแพทย์กระดูกและข้อ

บทบาทหน้าที่

๑. กำกับติดตามดูแลกระบวนการและผลลัพธ์ด้านคุณภาพและความปลอดภัยในการดูแลผู้ป่วยของทีม PCT, MSO, NSO

๒. พิจารณาให้ข้อเสนอแนะ นำสู่การวางแผนปรับปรุง/ พัฒนาของ PCT, MSO, NSO ให้เกิดการยกระดับคุณภาพบริการอย่างต่อเนื่อง มีการจัดการงานคลินิกบริการที่เหมาะสม และสร้างสภาพแวดล้อมที่ช่วยเสริมสร้างงานบริการที่เป็นเลิศ

๒. คณะกรรมการทีมนำทางคลินิก (PCT) ประกอบด้วย.-

๑. พ.ต.ธิติสรร	ถวิลประวัติ	**ประธานกรรมการ**
๒. ร.ท.หญิง สุพิชฌาย์	สร้อยทอง	รองประธาน
๓. พ.ท.หญิง ปานรดา	จันดี	กรรมการ
๔. พ.ต.หญิง อนันตยา	แสงภารา	กรรมการ
๕. พ.ต.หญิง ชฎารัตน์	พรหมทอง	กรรมการ
๖. พ.ต.หญิง จิตติมาภรณ์	สุดโสม	กรรมการ
๗. พ.ต.สราวุธ	จันทร์เขียว	กรรมการ
๘. พ.ต.หญิง กุลธิดา	คลองงาม	กรรมการ
๙. พ.ต.พงศธร	ประสานวงศ์	กรรมการ
๑๐. ร.อ.ตะวัน	เย็นยุวดี	กรรมการ
๑๑. ร.ท.หญิง ภทรกมล	ชาวพงษ์	กรรมการ
๑๒. น.ส.สุรีรัตน์	ทวีชาติ	กรรมการ
๑๓. น.ส.เกณิกา	เกษรนวล	กรรมการ

๑๔. น.ส.จันทร์เพ็ญ	สุตลาวดี	กรรมการ
๑๕. จ.ส.อ.วุฒิพงษ์	เกิดศิลป์	กรรมการ
๑๖. พ.ต.หญิง ชัชชญา	ประชุมรักษ์	**เลขานุการ ๑**
๑๗. พ.ต.หญิง กัญญาลักษณ์	วศินะจินดาแก้ว	**เลขานุการ ๒**
๑๘. ร.อ.หญิง เพ็ญศิริ	สุปิตาชุน	**ผู้ช่วยเลขานุการ**

บทบาทหน้าที่

๑. กำหนดนโยบาย และจัดทำแผนพัฒนาคุณภาพการดูแลผู้ป่วยแบบองค์รวมให้มีคุณภาพ ได้มาตรฐาน ครอบคลุม ๔ มิติ ตลอดจน การส่งเสริมสุขภาพแก่ผู้รับบริการ และสอดคล้องกับยุทธศาสตร์ของโรงพยาบาล

๒. ดำเนินงานตามแผนพัฒนาคุณภาพการดูแลผู้ป่วย

๓. วางแผนการเฝ้าระวังความเสี่ยง และปรับปรุงกระบวนการดูแลเพื่อให้เกิดคุณภาพและความปลอดภัยและส่งเสริมสุขภาพผู้รับบริการ

๔. การติดตามและประเมินผลการพัฒนาคุณภาพด้านการดูแลและส่งเสริมสุขภาพผู้รับบริการ

๕. ประสานงานความร่วมมือ/สนับสนุนทรัพยากรในการพัฒนาคุณภาพการดูแลและส่งเสริมสุขภาพผู้รับบริการ

๓. คณะกรรมการพัฒนาระบบยา (PTC) ประกอบด้วย.-

๑. พ.อ.วงศ์สรรค์	สิริชีวเกษร	**ประธานกรรมการ**
๒. พ.ต.ธิติสรร	ถวิลประวัติ	รองประธาน
๓. พ.ต.หญิง ชัชชญา	ประชุมรักษ์	กรรมการ
๔. พ.ต.หญิง จิตติมาภรณ์	สุดโสม	กรรมการ
๕. ร.อ.หญิง นัยนา	อินทหอม	กรรมการ
๖. ร.ท.หญิง ภทรกมล	ชาวพงษ์	กรรมการ
๗. ร.ท.ยศกร	ช่วยชู	กรรมการ
๘. ร.ท.หญิง สุพิชฌาย์	สร้อยทอง	กรรมการ
๙. น.ส.สุรีรัตน์	ทวีชาติ	กรรมการ
๑๐. พ.ต.หญิง อนันตยา	แสงภารา	**เลขานุการ**
๑๑. จ.ส.อ.ธวัชชัย	ไหมทอง	**ผู้ช่วยเลขานุการ**

บทบาทหน้าที่

๑. วางแผนระบบการจัดการด้านยาให้มีคุณภาพ พร้อมใช้สำหรับผู้ป่วย

๒. กำหนดนโยบายและจัดทำแผนพัฒนาคุณภาพด้านการใช้ยา/การบริหารยาเพื่อให้เกิดความปลอดภัยแก่ผู้ป่วยและส่งเสริมสุขภาพแก่ผู้รับบริการ

๓. วางแผนการเฝ้าระวังความเสี่ยงด้านการบริหารยาและปรับปรุงกระบวนการเพื่อให้เกิดคุณภาพและความปลอดภัย

๔. ติดตามและประเมินผลการพัฒนาคุณภาพด้านการบริหารยา

๔. คณะกรรมการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ (IC) ประกอบด้วย

๑. พ.ต.ธิติสรร	ถวิลประวัติ	**ประธาน**
๒. พ.ต.หญิง กุลธิดา	คลองงาม	กรรมการ /ICWN แผนกส่งเสริมฯ
๓. จ.ส.อ.หญิง ยุภา	ศรีโสดาพล	กรรมการ/ICWN แผนกซักฟอกจ่ายกลาง
๔. จ.ส.อ.ชาญชัย	ม่วงอ่อน	กรรมการ/ICWN แผนกรังสีกรรม
๕. จ.ส.อ.ธวัชชัย	ไหมทอง	กรรมการ/ICWN แผนกเภสัชกรรม
๖. น.ส.สุทธิดาพร	สุวรรณดำ	กรรมการ/ICWN แผนกทันตกรรม
๗. ร.ท.ภาราดร	บุบผาลัย	กรรมการ/ICWN โรงพักเก็บมูลฝอย

๘. จ.ส.ท.ศิวกร	พูนแสง	กรรมการ/ICWN บ่อบำบัดน้ำเสีย
๙. น.ส.วันเพ็ญ	ยอดเครือ	กรรมการ/ICWN แผนกโภชนาการ
๑๐. น.ส.จันทร์เพ็ญ	สุตลาวดี	กรรมการ/ICWN แผนกกายภาพบำบัด
๑๑. น.ส.เกณิกา	เกษรนวล	กรรมการ/ICWN แผนกแพทย์แผนไทย
๑๒. น.ส.ศุธาศิณี	พรหมบุตร	กรรมการ/ICWN แผนกไตเทียม
๑๓. น.ส.ณัชชา	พลังวัฒนกุล	กรรมการ/ICWN แผนกพยาธิวิทยา
๑๔. ร.ท.หญิง ยุพาวดี	ไม้หอม	กรรมการ/ICWN แผนกอุบัติเหตุและฉุกเฉิน
๑๕.ร.อ.หญิง นัยนา	อินทหอม	**เลขานุการ ๑ / ICN**
๑๖.ร.อ.หญิง วาสินี	ธีระวงศ์	**เลขานุการ ๒** /ICWN แผนกผู้ป่วยนอก
๑๗.พ.ต.หญิง สายพิมพ์	เกลียวเพียร	**ที่ปรึกษา IC**

บทบาทหน้าที่

๑. กำหนดนโยบายและวางแผนระบบการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อของ รพ. แก่ผู้ป่วย บุคลากรและผู้รับบริการ ตลอดจนงานด้านการควบคุมการระบาดของการติดเชื้อใน รพ.

๒. กำหนดนโยบายและวิธีปฏิบัติเพื่อลดความเสี่ยงของการติดเชื้อที่สำคัญของ รพ. และผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยงที่สำคัญและส่งเสริมสุขภาพด้านสิ่งแวดล้อม

๓. วางแผนการเฝ้าระวังและติดตามระบบการควบคุมการติดเชื้อใน รพ.อย่างครอบคลุมทุกพื้นที่บริการ

๔. การวางแผนควบคุมด้านสิ่งแวดล้อมเพื่อลดความเสี่ยงในการแพร่กระจายเชื้อ

๕. จัดหาทรัพยากรที่เพียงพอสำหรับการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ

๖. ควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล (ICN) ที่เปลี่ยนแปลงไปตามสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรค

๕. คณะกรรมการบริหารความเสี่ยง (RM) ประกอบด้วย.-

๑. พ.อ.วงศ์สรรค์	สิริชีวเกษร	**ประธานกรรมการ**
๒. ร.ท.ยศกร	ช่วยชู	รองประธานกรรมการ
๓. พ.ท.หญิง ปานรดา	จันดี	กรรมการ
๔. พ.ท.กันตภณ	สุขประเสริฐ	กรรมการ
๕. พ.ต.หญิง อนันตยา	แสงภารา	กรรมการ
๖. พ.ต.อุทัย	สุขบรรเทิง	กรรมการ
๗. พ.ต.หญิง กุลธิดา	คลองงาม	กรรมการ
๘. พ.ต.พงศธร	ประสานวงศ์	กรรมการ
๙. พ.ต.หญิง สายพิมพ์	เกลียวเพียร	กรรมการ
๑๐. ร.ท.หญิง ยุพาวดี	ไม้หอม	กรรมการ
๑๑. ร.ท.สุวิทย์ชัย	รุ่งเรือง	กรรมการ
๑๒. พ.ต.หญิง ชฎารัตน์	พรหมทอง	**เลขานุการ**
๑๓. ร.อ.หญิง กาญจนา	แก้วหะวงษ์	**ผู้ช่วยเลขานุการ ๑**
๑๔. จ.ส.อ.หญิง อรอนงค์	พรายแก้ว	**ผู้ช่วยเลขานุการ ๒**

บทบาทหน้าที่

๑. วางแผนระบบการบริหารความเสี่ยงของ รพ.

๒. กำหนดนโยบายทบทวนการนำระบบบริหารความเสี่ยงมาใช้ในการพัฒนาคุณภาพของ รพ.และหน่วยงาน

๓. วางแผนการค้นหา และจัดลำดับความสำคัญของความเสี่ยงของ รพ. และหน่วยงาน

๔. ให้ความรู้ ฝึกอบรม คำแนะนำหน่วยงานต่างๆ ทางด้านบริหารความเสี่ยง ควบคุมให้มีการบริการความเสี่ยงอย่างมีประสิทธิภาพ

๕. รวบรวมติดตามประเมินผลการดำเนินงาน วิเคราะห์ ประเมินแนวทางแก้ไขความเสี่ยงที่เกิดขึ้นใน รพ.
๖. นำเสนอข้อมูลเกี่ยวกับการบริหารความเสี่ยงแก่ผู้บริหาร รพ.และหน่วยงาน

๖. คณะกรรมการดำเนินการด้านโครงสร้างกายภาพสิ่งแวดล้อมและความปลอดภัย (ESC) ประกอบด้วย.-

๑. พ.อ.วงศ์สรรค์	สิริชีวเกษร	**ประธานกรรมการ**
๒. พ.ต.อุทัย	สุขบรรเทิง	รองประธาน
๓. พ.ต.หญิง จิตติมาภรณ์	สุดโสม	กรรมการ
๔. พ.ต.หญิง กุลธิดา	คลองงาม	กรรมการ
๕. ร.อ.หญิง นัยนา	อินทหอม	กรรมการ
๖. ร.อ.ตะวัน	เย็นยุวดี	กรรมการ
๗. ร.อ.จิรายุส	จรจรัญ	กรรมการ
๘. ร.อ.สุริยา	คำหล้า	กรรมการ
๙. จ.ส.อ.ณรงค์ฤทธิ์	ถาวจตุรัส	กรรมการ
๑๐. จ.ส.อ.วุฒิพงษ์	เกิดศิลป์	กรรมการ
๑๑. จ.ส.อ.มนตรี	กมลเลิศ	กรรมการ
๑๒. จ.ส.อ.ศิวกร	พูนแสง	กรรมการ
๑๓. นายสถาปนา	โคลนกระโทก	กรรมการ
๑๔. น.ส.วรกมล	ปรากฎหาร	กรรมการ
๑๕. น.ส.สกุลดี	ดัชถุยาวัตร	กรรมการ
๑๖. นายกฤตเมธ	อินทร์งาม	กรรมการ
๑๗. น.ส.สุรีรัตน์	ทวีชาติ	กรรมการ
๑๘. พ.ต.หญิง สายพิมพ์	เกลียวเพียร	**เลขานุการ ๑**
๑๙. ร.ท.ภาราดร	บุบผาลัย	**เลขานุการ ๒**
๒๐. ร.ท.สุวิทย์ชัย	รุ่งเรือง	**ผู้ช่วยเลขานุการ ๑**
๒๑. ร.อ.พิพัฒน์	พันเลียว	**ผู้ช่วยเลขานุการ ๒**

บทบาทหน้าที่

๑. กำหนดนโยบาย วัตถุประสงค์ เป้าหมายและ แผนงานให้ครอบคลุมในทุกด้าน ประกอบด้วย
   ๑.๑ ด้านสิ่งแวดล้อมทางกายภาพและความปลอดภัย
   ๑.๒ ด้านเครื่องมือและระบบสาธารณูปโภค
   ๑.๓ ด้านสิ่งแวดล้อมเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพและ การพิทักษ์สิ่งแวดล้อม
๒. วิเคราะห์ปัญหา / ความเสี่ยงที่มีผลกระทบต่องานทั้ง ๓ ด้าน ตลอดจนแนวทางการแก้ไข
๓. วางแผนตรวจสอบติดตาม ประเมินผลและปรับปรุงพัฒนาอย่างต่อเนื่อง
๔. รายงานผลความก้าวหน้าการดำเนินงานให้คณะกรรมการบริหารทราบ

๗. คณะกรรมการบริหารทรัพยากรบุคคล (HRD) ประกอบด้วย.-

๑. พ.อ.วงศ์สรรค์	สิริชีวเกษร	**ประธานกรรมการ**
๒. พ.ท.หญิง ปานรดา	จันดี	รองประธาน
๓. พ.ท.หญิง พันธนา	ไกรทอง	กรรมการ
๔. พ.ต.หญิง สุวคนธ์	วงษ์พรหม	กรรมการ
๕. พ.ต.หญิง จิตติมาภรณ์	สุดโสม	กรรมการ
๖. ร.อ.หญิง ศุภลักษณ์	ไกรเวช	กรรมการ

๗. ร.อ.ณัฐพงศ์	เป็นลาภ	กรรมการ
๘. พ.ต.อุทัย	สุขบรรเทิง	**เลขานุการ ๑**
๙. พ.ต.รุ่งเพชร	วงษ์เจริญ	**เลขานุการ ๒**
๑๐. น.ส.ดวงเดือน	ศรีมีเทียน	**ผู้ช่วยเลขานุการ ๑**
๑๑. จ.ส.อ.ตุลยราช	เสน่หา	**ผู้ช่วยเลขานุการ ๒**

บทบาทหน้าที่

๑. วางแนวทาง นโยบาย การสรรหา คัดเลือก บรรจุ และการจัดการทรัพยากรบุคคล : นำนโยบายจากทีมนำมาวางแผนและนำไปสู่การปฏิบัติ เชื่อมโยงกับทีมที่เกี่ยวข้อง ให้ สอดคลองกับทิศทางองค์กร (ความต้องการกำลังคน การทดแทนบุคลากร รวบรวมความต้องการจากหน่วยงาน วิเคราะห์ และวางแผน ทั้งระยะสั้น และ ระยะยาว)

๒. พัฒนาบุคลากรให้มีความรู้ ความสามารถเหมาะสมกับตำแหน่งหน้าที่ ด้วยวิธีการต่าง ๆ เช่น การส่งเข้าอบรม ประชุมวิชาการ การจัดประชุมวิชาการต่างๆ ภายในโรงพยาบาลฯ รวมถึง การปฐมนิเทศเจ้าหน้าที่ใหม่ โดยเฉพาะหน่วยงานที่มีความเสี่ยงสูง

๓. พัฒนาและส่งเสริมสุขภาพบุคลากร อาชีวอนามัยบุคลากรโดยร่วมมือ ประสานงานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

๔. การต้องสนองความต้องการของเจ้าหน้าที่ เช่น ด้านค่าตอบแทนและอื่น ๆ ที่เจ้าหน้าที่มีความต้องการ ตามความเหมาะสมกับเวลาและสถานการณ์การเงินของโรงพยาบาล

๕. การดูแลด้านความทุกข์ ความสุข ทั้งที่ทำงาน ครอบครัว

๘. คณะกรรมการเทคโนโลยีสารสนเทศและเวชระเบียน (IM) ประกอบด้วย.-

๑. พ.อ.วงศ์สรรค์	สิริชีวเกษร	**ประธานกรรมการ**
๒. พ.ท.หญิง พันธนา	ไกรทอง	กรรมการ
๓. พ.ต.หญิง จิตติมาภรณ์	สุดโสม	กรรมการ
๔. พ.ต.หญิง สุวคนธ์	วงษ์พรหม	กรรมการ
๕. พ.ต.หญิง ชัชชญา	ประชุมรักษ์	กรรมการ
๖. พ.ต.หญิง ชฎารัตน์	พรหมทอง	กรรมการ
๗. ร.อ.หญิง ศุภลักษณ์	ไกรเวช	กรรมการ
๘. ร.ท.หญิง สุพิชฌาย์	สร้อยทอง	กรรมการ
๙. จ.ส.อ.หญิง ปริยานุช	วงศ์เคน	กรรมการ
๑๐. ส.อ.หญิง ฐิติวัลคุ์	สายไทย	กรรมการ
๑๑. นายกัมปนาท	สงกล้า	กรรมการ
๑๒. นายพิเชษฐ์	เกตุศิริ	กรรมการ
๑๓. ร.อ.ณัฐพงศ์	เป็นลาภ	**เลขานุการ ๑**
๑๔. ร.ท.ภาราดร	บุบผาลัย	**เลขานุการ ๒**
๑๕. น.ส.สุภาพร	นารี	**ผู้ช่วยเลขานุการ**

บทบาทหน้าที่

๑. วางแผนระบบการวัด วิเคราะห์ของ รพ.และหน่วยงานให้สอดคล้องกับแผนยุทธศาสตร์ของ รพ.

๒. จัดทำกลยุทธ์ให้ รพ.และหน่วยงานมีการใช้ข้อมูลสารสนเทศในการพัฒนาคุณภาพงาน

๓. ติดตาม กำกับตัวชี้วัดของ รพ.และหน่วยงานและรายงานผลการดำเนินงานของ รพ.ให้แก่ผู้บริหารทราบอย่างต่อเนื่อง

๔. วางแผนเทคโนโลยีสารสนเทศให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์การใช้งานมีคุณภาพ พร้อมใช้และตอบสนองผู้ใช้งาน

๕. วางแผนระบบบริหารเวชระเบียน ควบคุม กำกับติดตามและพัฒนาผลการดำเนินงานอย่างต่อเนื่อง

๖. ติดตามผลการประเมินคุณภาพความสมบูรณ์ของเวชระเบียน ประสานข้อมูลแก่ผู้ที่เกี่ยวข้องเพื่อให้มีการพัฒนาคุณภาพที่ดียิ่งขึ้น

๗.ตรวจสอบความถูกต้องข้อมูลการส่งออก ตรวจสอบ/ปรับปรุง ข้อมูลเพื่อการส่งรายงาน ๔๓ แฟ้ม

๘. วิเคราะห์ปัญหา อุปสรรคในการปฏิบัติงานด้านการเรียกเก็บค่าบริการทางการแพทย์ทั้งระบบ

๙. คณะกรรมการองค์กรแพทย์ (MSO) ประกอบด้วย.-

๑. พ.อ.วงศ์สรรค์	สิริชีวเกษร	**ประธานกรรมการ**
๒. พ.ท.กันตภณ	สุขประเสริฐ	กรรมการ
๓. พ.ต.หญิง อนันตยา	แสงภารา	กรรมการ
๔. พ.ต.ธิติสรร	ถวิลประวัติ	กรรมการ
๕. ร.ท.หญิง ภทรกมล	ชาวพงษ์	กรรมการ
๖. ร.ท.ยศกร	ช่วยชู	กรรมการ
๗.ร.ท.หญิง สุพิชฌาย์	สร้อยทอง	**เลขานุการ**

บทบาทหน้าที่

๑. ส่งเสริมการรักษาตามมาตรฐานวิชาชีพแพทย์ ธำรงไว้ซึ่งจริยธรรมแห่งวิชาชีพวางแผนการบริการทางการแพทย์ที่มีคุณภาพ

๒. วางแผนเฝ้าระวังความเสี่ยงทางด้านการบริการทางการแพทย์

๓. วางแผนการจัดทำแนวทางการดูแลผู้ป่วยในกลุ่มโรคสำคัญที่สอดคล้องกับยุทธศาสตร์ของ รพ.

๔. ร่วมวางแผน ประสานความร่วมมือกับระบบทีมนำอื่นๆ เพื่อให้เกิดคุณภาพและความปลอดภัย

๕. ติดตามและพัฒนาระบบการบริการทางการแพทย์ให้มีคุณภาพอย่างต่อเนื่อง

๑๐. คณะกรรมการองค์กรพยาบาล (NSO) ประกอบด้วย.-

๑. พ.ท.หญิง ปานรดา	จันดี	**ประธานกรรมการ**
๒. พ.ท.หญิง พันธนา	ไกรทอง	กรรมการ
๓. พ.ต.หญิง สุวคนธ์	วงษ์พรหม	กรรมการ
๔. พ.ต.หญิง ชัชชญา	ประชุมรักษ์	กรรมการ
๕. พ.ต.หญิง ชฎารัตน์	พรหมทอง	กรรมการ
๖. พ.ต.หญิง จิตติมาภรณ์	สุดโสม	กรรมการ
๗. พ.ต.รุ่งเพชร	วงษ์จริญ	กรรมการ
๘. พ.ต.หญิง กุลธิดา	คลองงาม	กรรมการ
๙. พ.ต.หญิง สายพิมพ์	เกลียวเพียร	กรรมการ
๑๐. พ.ต.พงศธร	ประสานวงศ์	กรรมการ
๑๑. พ.ต.หญิง กัญญาลักษณ์	วศินะจินดาแก้ว	กรรมการ
๑๒. ร.อ.หญิง นัยนา	อินทหอม	กรรมการ
๑๓. ร.อ.หญิง วาสินี	ธีระวงศ์	กรรมการ
๑๔. ร.อ.หญิง เพ็ญศิริ	สุปิตาชุน	กรรมการ
๑๕. ร.ท.หญิง ยุพาวดี	ไม้หอม	กรรมการ
๑๖. ร.อ.หญิง กาญจนา	แก้วหะวงษ์	**เลขานุการ**
๑๗. ร.อ.พิพัฒน์	พันเลียว	**ผู้ช่วยเลขานุการ ๑**

บทบาทหน้าที่

๑. วางแผนระบบการบริหารการพยาบาลและปฏิบัติการพยาบาลให้มีคุณภาพ

๒. วางแผนการจัดทำแนวทางการบริการทางการพยาบาลผู้ป่วยให้มีคุณภาพสอดคล้องกับยุทธศาสตร์ รพ.

๓. วางแผนการเฝ้าระวังความเสี่ยงทางด้านการบริการทางการพยาบาล

๔. ติดตามและพัฒนาระบบการบริการทางการพยาบาลให้มีคุณภาพ

๑๑. คณะกรรมการดำเนินงานพัฒนาระบบการตรวจสอบและวินิจฉัยโรค ประกอบด้วย

๑. พ.อ.วงศ์สรรค์	สิริชีวเกษร	**ประธานกรรมการ**
๒. พ.ต.ธิติสรร	ถวิลประวัติ	รองประธานกรรมการ
๓. ร.ท.หญิง สุพิชฌาย์	สร้อยทอง	กรรมการ
๔. พ.ต.หญิง จิตติมาภรณ์	สุดโสม	กรรมการ
๕. ร.ท.หญิง ยุพาวดี	ไม้หอม	กรรมการ
๖. จ.ส.อ.หญิง สันทนี	บุตรบุราณ	กรรมการ
๗. จ.ส.อ.หญิง ศรัญญา	จินากลึง	กรรมการ
๘. จ.ส.อ.อดุล	แพงสอน	กรรมการ
๙. จ.ส.อ.ชาญชัย	ม่วงอ่อน	กรรมการ
๑๐. น.ส.สุรีรัตน์	ทวีชาติ	กรรมการ
๑๑. พ.ต.สราวุธ	จันทร์เขียว	**เลขานุการ**
๑๒. จ.ส.อ.วุฒิพงษ์	เกิดศิลป์	**ผู้ช่วยเลขานุการ ๑**
๑๓. น.ส. ณัชชา	พลังวัฒนกุล	**ผู้ช่วยเลขานุการ ๒**

บทบาทหน้าที่ : เพื่อให้การพัฒนาระบบการตรวจทดสอบและวินิจฉัยโรค โรงพยาบาลค่ายวีรวัฒน์โยธินดำเนินงานเป็นไปอย่างมีมาตรฐาน มีการบริการตรวจทดสอบประกอบการวินิจฉัยโรคให้ข้อมูลสำหรับการวินิจฉัยโรคที่ถูกต้องน่าเชื่อถือ โดยมีอันตรายต่อผู้ป่วยและเจ้าหน้าที่น้อยที่สุด และเป็นที่ปรึกษา

๑. กำหนดแผนงาน การวางแผนทรัพยากรและการจัดการบริการตรวจทดสอบประกอบการวินิจฉัยโรคให้ข้อมูลสำหรับการวินิจฉัยโรคที่ถูกต้องน่าเชื่อถือ โดยมีอันตรายต่อผู้ป่วยและเจ้าหน้าที่น้อยที่สุด

๒. กำหนดให้ห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ มีกระบวนการตรวจวิเคราะห์และระบบบริหารคุณภาพ ที่เป็นหลักประกันว่าจะให้ผลการตรวจที่ถูกต้อง น่าเชื่อถือ และผ่านการรับรองมาตรฐานตามที่ สรพ.กำหนด

๓. กำหนดให้ห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ด้านบริการโลหิต นำมาตรฐานงานบริการโลหิตและธนาคารเลือด ที่จัดทำโดยศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ สภากาชาดไทย มาเป็นแนวทางในการปฏิบัติ

๔. กำหนดให้ห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ด้านเซลล์วิทยานำงานมาตรฐานเซลล์วิทยาโดยสมาคมเซลล์วิทยาและราชวิทยาลัยพยาธิแพทย์ มาเป็นแนวทางในการปฏิบัติ

๕. กำหนดให้มีการใช้เลือด ส่วนประกอบของเลือดอย่างเหมาะสมและปลอดภัยกับผู้ป่วย

๖. กำหนดให้งานบริการรังสี ให้ภาพวินิจฉัยที่มีคุณภาพและการสินิจฉัยโรคที่ถูกต้องน่าเชื่อถือ โดยมีอันตรายต่อผู้ป่วยและเจ้าหน้าที่น้อยที่สุด

๗. ประชุมเพื่อวิเคราะห์ปัญหาอุปสรรค และประสานงานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการพัฒนาระบบบริการตรวจทดสอบและวินิจฉัยโรค

๑๒. คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพการบริการ (OD/ESB)/Supreme Service/๕ส. ประกอบด้วย.-

๑. พ.อ.วงศ์สรรค์	สิริชีวเกษร	**ประธานกรรมการ**
๒. พ.ท.หญิง ปานรดา	จันดี	ที่ปรึกษา
๓. ร.อ.ณัฐพงศ์	เป็นลาภ	กรรมการ
๔. ร.ท.หญิง ยุพาวดี	ไม้หอม	กรรมการ
๕. จ.ส.อ.วุฒิพงษ์	เกิดศิลป์	กรรมการ
๖. จ.ส.อ.หญิง นงลักษณ์	กวัติภา	กรรมการ
๗. จ.ส.อ.หญิง สันทนี	บุตรบุราณ	กรรมการ
๘. จ.ส.อ.หญิง ละออง	จันธิมา	กรรมการ
๙. จ.ส.อ.หญิง นุชนาฏ	ปุยะติ	กรรมการ
๑๐.จ.ส.อ.เทวฤทธิ์	ทัศนบุตร	กรรมการ
๑๑. ส.อ.หญิงอรอุมา	สุทีระกุล	กรรมการ
๑๒. ส.อ.หญิงณัฐมล	บัวไขย	กรรมการ
๑๓. นายสถาปนา	โคลนกระโทก	กรรมการ
๑๔. น.ส.ดวงเดือน	ศรีมีเทียน	กรรมการ
๑๕. นายเอกลักษณ์	อักษร	กรรมการ
๑๖. นายนัทธวัฒน์	วสันต์กนกพัชร	กรรมการ
๑๗. นางภัทราณิษฐ์	วงศ์อุดม	กรรมการ
๑๘. น.ส.จามรี	ศรีวะเสาร์	กรรมการ
๑๙. น.ส.เบ็ญจลักษณ์	แถบน้อย	กรรมการ
๒๐. นางวันเพ็ญ	ยอดเครือ	กรรมการ
๒๑. น.ส.สกุลดี	ดัชถุยาวัตร	กรรมการ
๒๒. น.ส.กานต์พิชา	ขบวนกล้า	กรรมการ
๒๓. น.ส.สมฤดี	สุวรรณประสิทธิ์	กรรมการ
๒๔. พ.ต.พงศธร	ประสานวงศ์	เลขานุการ
๒๕. จ.ส.อ.หญิง ธนิดา	พริ้งเพราะ	**ผู้ช่วยเลขานุการ ๑**
๒๖. น.ส.สุภาวิณีย์	บัวสาย	**ผู้ช่วยเลขานุการ ๒**

บทบาทหน้าที่

๑. ทบทวนกลุ่มผู้รับบริการ วางแผนศึกษาความต้องการ/ความคาดหวังแต่ละกลุ่ม
๒. วางแผนสร้างความสัมพันธ์ ช่องทางการรับข้อร้องเรียนผู้รับบริการทั้งเชิงรับและเชิงรุก
๓. วางแผนด้านการคุ้มครองสิทธิผู้ป่วยร่วมกับทีมนำและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
๔. จัดทำโครงการพัฒนาการบริการตามรูปแบบ Supreme Service (Place – People – Process)
๕. จัดทำโครงการช่องทางพิเศษ
๖. จัดทำโครงการพัฒนาการบริการด้านการแพทย์แก่กำลังพลที่ปฏิบัติราชการสนาม
๗. จัดทำโครงการ OD ,พัฒนาพฤติกรรมบริการแก่บุคลากร
๘. จัดทำโครงการ ๕ ส.
๙. ศึกษาค้นคว้าความรู้/เครื่องมือ เช่น LEAN เพื่อนำมาพัฒนาด้าน Supreme Service
๑๐. จัดประชุมคณะกรรมการตามแผนที่กำหนด
๑๑. ติดตามผลการดำเนินงาน โดยมีตัวชี้วัด ดังนี้
- ระยะเวลารอคอยเฉลี่ย และระยะเวลาในการให้บริการแต่ละจุดบริกร
- ความพึงพอใจ ความเชื่อมั่นและการเลือกใช้บริการ รพ.ค่ายวีรวัฒน์โยธิน

- ความพึงพอใจต่อการบริการช่องทางพิเศษต่าง ๆ
- ความพึงพอใจต่อการได้รับบริการด้านการแพทย์ระหว่างปฏิบัติราชการสนาม

๑๒. วิเคราะห์ผลการประเมินและปรับปรุงคุณภาพบริการอย่างต่อเนื่อง

๑๓. รางานผลการดำเนินงานด้านคุณภาพบริการต่อผู้บังคับบัญชาและหน่วยเหรือทราบตามแผนที่กำหนด

๑๓. คณะกรรมการดำเนินงานโครงการพัฒนามาตรฐานงานสุขศึกษาของ รพ.ค่ายวีรวัฒน์โยธิน ประกอบด้วย.-

๑. พ.ต.หญิง กุลธิดา	คลองงาม	หัวหน้าแผนกส่งเสริมสุขภาพฯ	**ประธานกรรมการ**
๒. ร.ท.หญิงสุพิชฌาย์	สร้อยทอง	แพทย์	กรรมการ
๓. พ.ต.หญิง จิตติมาภรณ์	สุดโสม	พยาบาลวิชาชีพ OPD	กรรมการ
๔. ร.อ.หญิง นัยนา	อินทหอม	พยาบาลวิชาชีพหอผู้ป่วยใน	กรรมการ
๕. ร.อ.ณัฐพงศ์	เป็นลาภ	นายทหารสังคมสงเคราะห์	กรรมการ
๖. ร.ท.หญิง ยุพาวดี	ไม้หอม	พยาบาลวิชาชีพ ER	กรรมการ
๗. อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน(ชุมชนค่ายวีรวัฒน์โยธิน)			กรรมการ
๘. ร.อ.หญิง เพ็ญศิริ	สุปิตาชุน	พยาบาลแผนกส่งเสริมสุขภาพฯ	**เลขานุการ**
๙. น.ส.วรกมล	ปรากฏหาญ	นักวิชาการสาธารณสุข	**ผู้ช่วยเลขานุการ**

บทบาทหน้าที่

๑. ร่วมออกแบบกิจกรรมการจัดประชุมสัมมนามาตรฐานงานสุขศึกษา

๒. ประสานงานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

๓. ประชาสัมพันธ์และส่งจดหมายเชิญไปยังหน่วยงานต่างๆในโรงพยาบาลค่ายวีรวัฒน์โยธิน

๔. จัดเตรียมวัสดุอุปกรณ์ในการจัดประชุม

๕. จัดเตรียมวิทยากร และเนื้อหาวิชาการให้เหมาะสมสอดคล้องกับวัตถุประสงค์ของโครงการ

๖. อำนวยความสะดวกแก่ผู้ร่วมกิจกรรม

๗. ติดตามและประเมินผลการจัดกิจกรรมเพื่อพัฒนางานต่อไป

๑๔. คณะกรรมการเยี่ยมสำรวจภายใน (Internal survey) ประกอบด้วย

๑. พ.อ.วงศ์สรรค์	สิริชีวเกษร	**ประธานกรรมการ**
๒. พ.ต.ธิติสรร	ถวิลประวัติ	กรรมการ
๓. ร.ท.หญิงสุพิชฌาย์	สร้อยทอง	กรรมการ
๔. พ.ท.หญิง ปานรดา	จันดี	กรรมการ
๕. พ.ท.หญิง พันธนา	ไกรทอง	กรรมการ
๖. พ.ต.หญิง อนันตยา	แสงภารา	กรรมการ
๗. พ.ต.หญิง ชัชชญา	ประชุมรักษ์	กรรมการ
๘. พ.ต.หญิง ชฎารัตน์	พรหมทอง	กรรมการ
๙. พ.ต.หญิง กุลธิดา	คลองงาม	กรรมการ
๑๐.พ.ต.หญิง สายพิมพ์	เกลียวเพียร	กรรมการ
๑๑. ร.อ.ณัฐพงศ์	เป็นลาภ	กรรมการ
๑๒. พ.ต.หญิง สุวคนธ์	วงษ์พรหม	**เลขานุการ**
๑๓. น.ส.สุภาพร	นารี	**ผู้ช่วยเลขานุการ ๑**
๑๔. จ.ส.อ.หญิงอรอนงค์	พรายแก้ว	**ผู้ช่วยเลขานุการ ๒**

บทบาทหน้าที่

๑.วางแผน, และเตรียมการเยี่ยมสำรวจคุณภาพภายในโรงพยาบาลตามมาตรฐานและบริการสุขภาพ ฉบับที่ ๕ และมาตรฐานการบริการทางการแพทย์อื่น ๆ รับทราบเพื่อหาโอกาสพัฒนาในประเด็นที่ได้ให้ข้อเสนอแนะไว้

๒.รายงานผลการเยี่ยมหลังเสร็จสิ้นการเยี่ยมสำรวจ ๑๕ สัปดาห์ แก่ทีมบริหารในการประชุมระหว่าง คณะกรรมการอำนวยการพัฒนาคุณภาพและคณะกรรมการประสานการพัฒนาคุณภาพ เพื่อให้ทราบแนวโน้มสถานการณ์และปัญหาต่างๆ เพื่อดำเนินการช่วยเหลือแก้ไขและป้องกันปัญหา

๓. ติดตามผลการพัฒนาตามข้อเสนอแนะ

๑๕. คณะกรรมการประสานการพัฒนาคุณภาพ (FA) ประกอบด้วย.-

๑. พ.อ.วงศ์สรรค์	สิริชีวเกษร	**ประธานกรรมการ**
๒. พ.ท.หญิง ปานรดา	จันดี	กรรมการ
๓. พ.ท.หญิง พันธนา	ไกรทอง	กรรมการ
๔. พ.ต.หญิง อนันตยา	แสงภารา	กรรมการ
๕. พ.ต.หญิง ชัชชญา	ประชุมรักษ์	กรรมการ
๖. พ.ต.หญิง ชฎารัตน์	พรหมทอง	กรรมการ
๗. พ.ต.หญิง จิตติมาภรณ์	สุดโสม	กรรมการ
๘. พ.ต.อุทัย	สุขบรรเทิง	กรรมการ
๙. พ.ต.หญิง กุลธิดา	คลองงาม	กรรมการ
๑๐. ร.อ.หญิง ศุภลักษณ์	ไกรเวช	กรรมการ
๑๑. ร.อ.ธิติสรร	ถวิลประวัติ	กรรมการ
๑๒. ร.ท.สุวิทย์ชัย	รุ่งเรือง	กรรมการ
๑๓. ร.อ.ณัฐพงศ์	เป็นลาภ	กรรมการ
๑๔. พ.ต.หญิง สุวคนธ์	วงษ์พรหม	**เลขานุการ**

บทบาทหน้าที่

๑. กำหนดแผนการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพ รวมทั้งทบทวนแผนพัฒนาคุณภาพในแต่ละปีที่ผ่านมา

๒. ตรวจสอบ ติดตามและประเมินความก้าวหน้าของกิจกรรมพัฒนาคุณภาพของหน่วยงาน

๓. รวบรวม วิเคราะห์ข้อมูลและหาแนวทางปรับปรุงคุณภาพอย่างสม่ำเสมอและต่อเนื่อง

๔. ถ่ายทอดนโยบายจากคณะกรรมการฝ่ายอำนวยการ โดยประสานงานกับหน่วยงานและคณะกรรมการฝ่ายต่างๆ เพื่อให้งานกิจกรรมพัฒนาคุณภาพดำเนินไปด้วยความเรียบร้อยและมีประสิทธิภาพ

๕. กำหนดและจัดเตรียมการประชุม พร้อมเอกสารประชุมการพัฒนาคุณภาพทุกครั้ง

๖. รายงานผลการพัฒนาต่อคณะกรรมการอำนวยการทุกเดือน

๗. เป็นที่ปรึกษางานพัฒนาคุณภาพของโรงพยาบาลของหน่วย / คณะกรรมการฝ่ายต่าง ๆ ใน รพ.

๘. ร่วมพิจารณาข้อมูลและประมาณการโครงการในกิจกรรมพัฒนาคุณภาพ รพ.กับคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพ

๙. จัดเตรียมแผนงานและความพร้อมในการเยี่ยมชม ทั้งในและนอกโรงพยาบาลฝึกอบรมเจ้าหน้าที่ใน รพ. เรื่องการพัฒนาคุณภาพ

๑๖. คณะกรรมการดำเนินงานส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผล โรงพยาบาลค่ายวีรวัฒน์โยธิน ประกอบด้วย.-

๑. พ.อ.วงศ์สรรค์	สิริชีวเกษร	**ประธานกรรมการ**
๒. พ.ต.ธิติสรร	ถวิลประวัติ	รองประธาน
๓. ร.ท.ยศกร	ช่วยชู	กรรมการ
๔. ร.ท.หญิงสุพิชฌาย์	สร้อยทอง	กรรมการ
๕. ร.ต.หญิง ภทรกมล	ชาวพงษ์	กรรมการ
๖. พ.ท.หญิง ปานรดา	จันดี	กรรมการ
๗. พ.ต.หญิง ชฎารัตน์	พรหมทอง	กรรมการ
๘. พ.ต.หญิง จิตติมาภรณ์	สุดโสม	กรรมการ
๙. พ.ต.หญิง ชัชชญา	ประชุมรักษ์	กรรมการ
๑๐. พ.ต.หญิง อนันตยา	แสงภารา	**เลขานุการ**

บทบาทหน้าที่

๑. กำหนดนโยบาย เป้าหมาย และแนวทางการบริหารจัดการโรงพยาบาลส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผลของโรงพยาบาล ตามกุญแจสำคัญ ๖ ประการ (PLEASE) ได้แก่

๑.๑ การสร้างความเข้มแข็งแก่คณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด(Pharmaceutical and Therapeutic Committee)

๑.๒ การจัดทำฉลากยามาตรฐาน ฉลากยาเสริม และข้อมูลยาสู่ประชาชน(Labeling and Leaflets)

๑.๓ การจัดทำหรือจัดหาเครื่องมือจำเป็นที่ช่วยให้เกิดการใช้ยาอย่างสมเหตุผล(Essential RDU Tools)

๑.๔ การสร้างความตระหนักรู้ของบุคลากรทางการแพทย์ และผู้ป่วยต่อหลักเกณฑ์ในการใช้ยาอย่างสมเหตุผล(Awareness of RDU in Health Personel and Patients)

๑.๕ การดูแลด้านยาเพื่อความปลอดภัยของประชากรกลุ่มพิเศษ (Special Population Care)

๑.๖ การสร้างเสริมจริยธรรมในการสั่งใช้ยา (Ethics in Prescription)

๒. ส่งเสริมให้เกิดการดำเนินการตามแนวทางของโรงพยาบาลส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผล ตามกุญแจสำคัญ ๖ ประการ (PLEASE)

๓. พัฒนามาตรการและขับเคลื่อนการดำเนินงานพัฒนาระบบบริการให้มีการใช้ยาอย่างสมเหตุผล ดังนี้

๓.๑ ทบทวนบัญชียาของโรงพยาบาล ให้มีรายการยาที่ควรมีและไม่ควรมีในบัญชียาของโรงพยาบาลตามคู่มือดำเนินงานฯ

๓.๒ ส่งเสริมการใช้ยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ

๓.๓ พัฒนาฉลากยาและฉลากยาเสริม ให้มีชื่อยาภาษาไทย ขนาดยา วิธีใช้ ข้อควรระวังและข้อบ่งใช้อย่างน้อย ๑๓ กลุ่มยา ตามคู่มือดำเนินงานฯ

๓.๔. มีการดำเนินการให้เกิดจริยธรรมว่าด้วยการจัดซื้อและการส่งเสริมการขายยาและส่งเสริมจรรยาบรรณทางการแพทย์ในการสั่งใช้ยา

๓.๕ ส่งเสริมการใช้ยาปฏิชีวนะอย่างรับผิดชอบ (Responsible Use of Antibiotics : RUA) ในกลุ่มโรคติดเชื้อทางเดินหายในส่วนบน โรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน และบาดแผลสดจากอุบัติเหตุ

๓.๖ ส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผลในผู้ป่วยกลุ่มโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (Non-Communicable Diseases : NCD) ได้แก่ ภาวะความดันเลือดสูง โรคเบาหวาน ภาวะไขมันในเลือดสูง โรคข้อเสื่อมและโรคข้ออักเสบเกาท์โรคไตเรื้อรัง โรคหอบหืด และโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง

๓.๗ พัฒนาการดูแลด้านยาเพื่อความปลอดภัยของผู้ป่วยกลุ่มพิเศษที่มีความเสี่ยง ได้แก่ ผู้สูงอายุ สตรีตั้งครรภ์ สตรีให้นมบุตร ผู้ป่วยเด็ก ผู้ป่วยโรคตับ และผู้ป่วยโรคไตเรื้อรัง เพื่อลดภาวะแทรกซ้อน จากยา และในผู้ป่วยกลุ่มที่ต้องใช้ยาอย่างสม่ำเสมอและต่อเนื่อง ได้แก่ ผู้ป่วยที่ได้รับยาต้านไวรัส เอดส์หรือยาต้านวัณโรค

๓.๘ สร้างความตระหนักรู้ของบุคลากรทางการแพทย์ และผู้รับบริการต่อการใช้ยาอย่างสมเหตุผล

๔. งานอื่นๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

๑๗. คณะกรรมการเจรจาไกล่เกลี่ย

คณะกรรมการเจรจาไกล่เกลี่ย โรงพยาบาลค่ายวีรวัฒน์โยธิน เพื่อจัดการเจรจาไกล่เกลี่ย แก้ไขปัญหาความขัดแย้ง กรณีพิพาททางการแพทย์ และสาธารณสุขในโรงพยาบาลค่ายวีรวัฒน์โยธิน ให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น ในการนี้เพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปด้วยความเรียบร้อย มีประสิทธิภาพและบรรลุเป้าหมาย จึงแต่งตั้งคณะกรรมการเจรจาไกล่เกลี่ย โรงพยาบาลค่ายวีรวัฒน์โยธิน ดังต่อไปนี้

๑๗.๑ คณะกรรมการอำนวยการ/ที่ปรึกษา ประกอบด้วย.-

๑. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลค่ายวีรวัฒน์โยธิน
๒. รองผู้อำนวยการฝ่ายการบริหาร
๓. รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์
๔. รองผู้อำนวยการฝ่ายการพยาบาล
๕. เลขาศูนย์พัฒนาคุณภาพ

บทบาทหน้าที่

๑. ให้ข้อเสนอแนะความเห็นแก่คณะกรรมการเจรจาไกล่เกลี่ย โรงพยาบาลค่ายวีรวัฒน์โยธิน

๒. ร่วมไกล่เกลี่ยข้อพิพาทร่วมตัดสินใจในประเด็นของความเสี่ยงหรือความสูญเสีย รวมถึงเป็นผู้แก้ต่างในกรณีฟ้องร้องเรียกค่าเสียหายหรือค่าชดเชยจากโรงพยาบาล

๑๗.๒ คณะกรรมการเจรจาไกล่เกลี่ย ประกอบด้วย.-

๑. พ.อ.วงศ์สรรค์	สิริชีวเกษร	**ประธานกรรมการ**
๒. พ.ต.ธิติสรร	ถวิลประวัติ	รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์
๓. พ.ท.หญิง ปานรดา	จันดี	รองอำนวยการฝ่ายการพยาบาล
๔. พ.ต.อุทัย	สุขบันเทิง	รองผู้อำนวยการฝ่ายการบริหาร
๕. พ.ต.พงศธร	ประสานวงศ์	
๖. พ.ต.หญิง สุวคนธ์	วงษ์พรหม	
๗. ร.อ.ณัฐพงศ์	เป็นลาภ	

บทบาทหน้าที่

๑. กำหนดนโยบายด้านการเจรจาไกล่เกลี่ยแก้ปัญหาขัดแย้งกรณีพิพาทด้านการแพทย์และสารธารณสุข

๒. ให้การปรึกษาการบริหารความขัดแย้งด้านการแพทย์และสาธารณสุข

๓. ดำเนินการประสานงานผู้เกี่ยวข้องเจรจาไกล่เกลี่ยตามหลักสันติวิธี

๔. ประสานงานคระกรรมการบริหารความเสี่ยงโรงพยาบาล ศูนย์พัฒนาคุณภาพและมาตรฐานโรงพยาบาล หัวหน้ากลุ่ม หัวหน้าหน่วยงาน ที่เกี่ยวข้อง เพื่อพิจารณาแก้ไขปรับปรุงพัฒนาตามข้อร้องเรียน

๕. เสนอผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิจารณาพิจารณาการเยียวยาช่วยเหลือเบื้องต้น เช่น หาของจัดเยี่ยม อนุเคราะห์ค่ารักษาพยาบาลบริการห้องพิเศษ ร่วมทำบุญงานศพและอื่นๆ เป็นต้น

๖. รายงานผลการเจรจาไกล่เกลี่ยให้ผู้อำนวยการโรพงยาบาลทราบเป็นระยะๆ และภายหลังสิ้นสุดกระบวนการเจรจาไกล่เกลี่ย

๗. ศึกษาวิเคราะห์ หาแนวทางเพื่อป้องกัน แก้ไขปัญหาความขัดแย้งจากการให้บริการทางการแพทย์

๘. สรุปรายงานการเจรจาไกล่เกลี่ย ต่อคณะกรรมการบริหารความเสี่ยงโรงพยาบาลทุก ๒ เดือน

๙. งานอื่นๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

๑๘. คณะกรรมการช่วยฟื้นคืนชีพ (CPR) ประกอบด้วย.-

๑. พ.อ.วงศ์สรรค์	สิริชีวเกษร	ที่ปรึกษาประธานคณะอนุกรรมการ
๒. พ.ต.ธิติสรร	ถวิลประวัติ	ประธานกรรมการ
๓. พ.ท.หญิง ปานรดา	จันดี	กรรมการ
๔. พ.ต.หญิง ชัชชญา	ประชุมรักษ์	กรรมการ
๕. ร.ท.ยศกร	ช่วยชู	กรรมการ
๖. น.ส.สุรีรัตน์	ทวีชาติ	กรรมการ
๗. พ.ต.พงศธร	ประสานวงศ์	กรรมการ
๘. พ.ต.หญิง กัญญาลักษณ์	วศินะจินดาแก้ว	กรรมการ
๙. ร.อ.หญิง นัยนา	อินทหอม	กรรมการ / ครู ก.
๑๐. ร.อ.หญิง เพ็ญศิริ	สุปิตาชุน	กรรมการ / ครู ก.
๑๑. จ.ส.อ.เอกลักษณ์	บุญทา	กรรมการ / ครู ข.
๑๒. ส.อ.หญิง อรอุมา	สุทีระกุล	กรรมการ / ครู ข.
๑๓. ส.อ.หญิงพีรชาดา	ดาวประสงค์	กรรมการ / ครู ข.
๑๔. จ.ส.อ.หญิง ยุภา	ศรีโสดาพล	กรรมการ / ครู ข.
๑๕. ส.อ.หญิง มะลิตา	ละอองทอง	กรรมการ / ครู ข.
๑๖. ส.อ.ธวัชชัย	พระใหม่งาม	กรรมการ / ครู ข.
๑๗. น.ส.นิภารัตน์	สีหาบุตร	กรรมการ / ครู ข.
๑๘. ร.ท.หญิง ยุพาวดี	ไม้หอม	**เลขานุการ** / ครู ก.
๑๙. จ.ส.อ.หญิง ณัฐกมล	กาบทอง	**ผู้ช่วยเลขานุการ**

บทบาทหน้าที่

๑. จัดอบรม ทบทวนเพิ่มพูนความรู้ ทักษะในการปฏิบัติการช่วยฟื้นคืนชีพให้แก่บุคลากรในโรงพยาบาลให้มีความรู้ ความสามารถในการปฏิบัติการช่วยฟื้นคืนชีพได้อย่างมีประสิทธิภาพ อย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง

๒. กำหนดมาตรฐานการเตรียมความพร้อมอุปกรณ์ของรถEmergency / Emergency box และอุปกรณ์ฉุกเฉินในรถยนต์พยาบาล เพื่อให้การช่วยฟื้นคืนชีพมีประสิทธิภาพ

๓. กำหนดแนวทางให้บริการเพื่อการช่วยฟื้นคืนชีพทั้ง BLS และ ACLSให้ได้ตามมาตรฐานการบริการต่างๆ

๔. จัดทำคู่มือการช่วยฟื้นคืนชีพให้สอดคล้องตามมาตรฐานการช่วยฟื้นคืนชีพที่ทันสมัย

๕. ติดตามประเมินผลการ CPR ของหน่วยงานอย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง

๖. สนับสนุนการฝึกอบรมการช่วยฟื้นคืนชีพให้แก่ประชาชนและหน่วยราชการที่ขอรับการสนับสนุน

๗. สรุปแผนการดำเนินการวิเคราะห์ข้อมูลและจัดทำแนวทางปฏิบัติให้เป็นรูปธรรมในหน่วยและเป็นภาพรวม

๑๙. แต่งตั้งคณะกรรมการเวชศาสตร์ทหาร (Military Medicine) และชุดปฏิบัติการแพทย์ฉุกเฉินในภาวะภัยพิบัติ (Medicine Emergency Response Team : M-MERT)

โรงพยาบาลค่ายวีรวัฒน์โยธิน ได้มีการจัดตั้งชุดการแพทย์ฉุกเฉินในภาวะภัยพิบัติ (M-MERT) เพื่อให้การปฏิบัติงานตลอดจนด้านการส่งกลับผู้ป่วยเจ็บ ของโรงพยาบาลค่ายวีรวัฒน์โยธิน เป็นไปด้วยความเรียบร้อย เหมาะสม มีประสิทธิภาพ มีการประสานงานที่รวดเร็ว สมควรมุ่งหมายของทางราชการ อาศัยอำนาจตามข้อบังคับ กห. ว่าด้วยการสั่งการและประชาสัมพันธ์ พ.ศ.๒๕๒๗ จึงแต่งตั้งคณะกรรมการดังนี้.-

คณะกรรมการอำนวยการ ประกอบด้วย.-

๑. พ.อ.วงศ์สรรค์	สิริชีวเกษร	**ประธานคณะกรรมการ/แพทย์**
๒. พ.ต.ธิติสรร	ถวิลประวัติ	กรรมการที่ปรึกษา/แพทย์
๓. พ.ท.หญิง ปานรดา	จันดี	กรรมการที่ปรึกษา/รองฯฝ่ายการพยาบาล
๔. พ.ต.หญิง อนันตยา	แสงภารา	เภสัชกร
๕. พ.ต.หญิง ชฎารัตน์	พรหมทอง	พยาบาล
๖. ร.อ.หญิง วาสินี	ธีระวงศ์	พยาบาล
๗. พ.ต.สราวุธ	จันทร์เขียว	เทคนิคการแพทย์
๘. พ.ต.อุทัย	สุขบรรเทิง	นายทหารธุรการ
๙. พ.ต.รุ่งเพชร	วงษ์เจริญ	นายทหารยก./กร.
๑๐. ร.อ.จิรายุส	จรจรัญ	นายทหารพลาธิการ
๑๑. ร.อ.ณัฐพงศ์	เป็นลาภ	นายทหารสังคมสงเคราะห์
๑๒. ร.ท.สุวิทย์ชัย	รุ่งเรือง	ส่งกำลังบำรุง
๑๓. พ.ต.หญิง ชัชชญา	ประชุมรักษ์	เลขานุการ
๑๔. ร.อ.หญิง เพ็ญศิริ	สุปิตาชุน	**ผู้ช่วยเลขานุการ ๑**
๑๕. ร.อ.หญิง ยุพาวดี	ไม้หอม	**ผู้ช่วยเลขานุการ ๒**

บทบาทหน้าที่

๑. อำนวยความสะดวก วางแผนการดำเนินการ และให้คำแนะนำเรื่องเวชศาสตร์ทหาร จัดตั้งโรงพยาบาลสนาม แผนเผชิญเหตุฉุกเฉินและภัยพิบัติ (M-MERT) ตลอดจนงานด้านส่งกลับผู้ป่วยเจ็บทางบกและทางอากาศเพื่อตอบสนองภารกิจ มณฑลทหารบกที่ ๒๕ กองทัพภาคที่ ๒ กรมแพทย์ทหารบก และกองทัพบก

๒. ประสานงาน ส่งเสริม สนับสนุน การพัฒนางานเวชศาสตร์ทหาร (Military Medicine) ของหน่วยบริการและบุคลากรที่เกี่ยวข้องทุกระดับในการดำเนินงาน ได้แก่ การให้การรักษาและการป้องกันโรคภัยและการบาดเจ็บแก่กำลังพล การให้บริการทสงการแพทย์ที่มีประสิทธิภาพในพื้นที่ที่มีข้อจำกัดด้านทรัพยากร (การส่งกลับในสนาม , การบรรเทาสาธารณภัย)

๓. ประสานงาน ส่งเสริม สนับสนุน การพัฒนางานปฏิบัติการแพทย์สนามฉุกเฉินในภาวะภัยพิบัติ (Medical Emergency Response : M-MERT) ของหน่วยบริการและบุคลากรที่เกี่ยวข้องทุกระดับในการดำเนินงาน ได้แก่การเข้าช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติต่าง ๆ อย่างมีศักยภาพ ประกอบด้วย การคัดแยกผู้ป่วย การช่วยชีวิตฉุกเฉิน การปฐมพยาบาล และการเตรียมผู้ป่วยเพื่อการเคลื่อนย้าย/ลำเลียงผู้ป่วยไปยังโรงพยาบาลปลายทางได้อย่างปลอดภัย

๔. เป็นที่ปรึกษา/ให้ความเห็นชอบการดำเนินงาน แต่งตั้งคณะทำงานในการฝึกอบรมพัฒนาสมรรถนะบุคลากรให้ปฏิบัติงานด้านเวชศาสตร์ทหารและปฏิบัติการแพทย์ฉุกเฉินได้อย่างมีประสิทธิภาพ

๕. กำกับ ติดตาม ประเมินลผการดำเนินงานให้เป็นไปตามนโนบายที่กำหนด โดยมีการกำหนด เป้าหมายผลงานการบริการ และตัวชี้วัดผลงาน รานงานผลการปฏิบัติตามวงรอบ

๑๙.๑ ชุดปฏิบัติการแพทย์ฉุกเฉินในภาวะภัยพิบัติ (Medicine Emergency Response Team : M-MERT) ประกอบด้วย.-

๑. พ.ต.ธิติสรร	ถวิลประวัติ	**หัวหน้าชุด/แพทย์ประจำชุด**
๒. พ.ต.หญิง ชัชชญา	ประชุมรักษ์	พยาบาลประจำชุด
๓. พ.ต.พงศธร	ประสานวงศ์	พยาบาลประจำชุด
๔. พ.ต.หญิง กัญญาลักษณ์	วศินะจินดาแก้ว	พยาบาลประจำชุด
๕. ร.อ.หญิง วาสินี	ธีระวงศ์	พยาบาลประจำชุด
๖. ร.ท.หญิง ยุพาวดี	ไม้หอม	พยาบาลประจำชุด
๗. ร.อ.หญิง เพ็ญศิริ	สุปิตาชุน	พยาบาลประจำชุด
๘. พ.ต.หญิง อนันตยา	แสงภารา	เภสัชกร
๙. จ.ส.อ.ธวัชชัย	ไหมทอง	นายสิบพยาบาล สป.สายแพทย์
๑๐. จ.ส.อ.หญิง ณัฐกมล	กาบทอง	ผู้ช่วยพยาบาล
๑๑. ส.อ.หญิง ธัญญารัตน์	โสนทอง	ผู้ช่วยพยาบาล
๑๒. ส.อ.หญิงรัชดาภรณ์	ดวงศรี	ผู้ช่วยพยาบาล
๑๓. จ.ส.อ.วุฒิพงศ์	เกิดศิลป์	นายสิบพยาบาล
๑๔. จ.ส.อ.สุรเชษฐ์	สุขจันดี	นายสิบพยาบาล
๑๕. ส.อ.ธวัชชัย	พระใหม่งาม	นายสิบพยาบาล
๑๖. ส.อ.พล	สมมงคล	นายสิบพยาบาล
๑๗. ส.อ.หญิง อรุณี	ศรีสวาท	ผู้ช่วยพยาบาล
๑๘. จ.ส.อ.ธนาการ	ปานชัย	นายสิบพยาบาล ศูนย์เครื่องมือแพทย์
๑๙. จ.ส.อ.สุรชัย	เหมนิธิ	เจ้าหน้าที่สื่อสาร
๒๐. จ.ส.ท.ศิวกร	พูลแสง	ช่างซ่อมบำรุง
๒๑. จ.ส.อ.ณรงค์ฤทธิ์	ถาวจตุรัส	พลขับรถพยาบาล
๒๒. ส.อ.จักรพันธ์	สมบูรณ์	พลขับรถพยาบาล

บทบาทหน้าที่

๑. ออกปฏิบัติงานชุดปฏิบัติการแพทย์สนามฉุกเฉินในสภาวะภัยพิบัติ (Medical Emergency Response Team : M-MERT) เพื่อสามารถเข้าช่วยเหลือผู้ประสบภัยได้อย่างทันท่วงที

๒. ดำเนินการเตรียมยา เวชภัณฑ์ และสิ่งอุปกรณ์เครื่องมือที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานชุดเผชิญเหตุ (M-MERT) ให้พร้อมออกปฏิบัติภารกิจเมื่อรับการร้องขอหรือสั่งการจากผู้บังคับบัญชา ภายใน ๖ - ๑๒ ชั่วโมง

๓. พัฒนาขีดความสามารถของทีม MERT ในทางทหาร สามารถดำรงชีพด้วยตนเองได้ไม่น้อยกว่า ๗๒ ชั่วโมง สามารถคัดแยกผู้ป่วยเจ็บตามความรุนแรง ทำ Advance Life Support ปฐมพยาบาลตรวจโรคทั่วไป จ่ายาพื้นฐาน เตรียมข้อมูลที่จำเป็นเพื่อการส่งกลับ พร้อมประสานการลำเลียงผู้ป่วยต่อไปยังสถานพยาบาลปลายทางได้อย่างปลอดภัย

๔. จัดทำบัญชีคุมสิ่งอุปกรณ์ประจำทีม MERT ตลอดจนตรวจสอบความเพียงพอพร้อมใช้และปรนนิบัติบำรุงอุปกรณ์ เครื่องมือแพทย์ตามวงรอบให้สามารถปฏิบัติภารกิจได้อย่างมีประสิทธิภาพ

๕. รายงานและประเมินผลการปฏิบัติงานต่อประธานคณะกรรมการอำนวยการภายหลังจบภารกิจทุกครั้ง

๖. งานอื่น ๆ ที่ได้รับมอบหมายและเกี่ยวข้องกับการดำเนินการ

๑๙.๒ แต่งตั้งคณะกรรมการชุดส่งกลับสายแพทย์ทางอากาศ

รพ.ค่ายวีรวัฒน์โยธิน จัดชุดส่งกลับสายแพทย์ทางอากาศสมทบชุดปฏิบัติการบินกองกำลังสุรนารี เมื่อได้รับการร้องขอ เพื่อดำเนินการรักษาพยาบาลผู้ป่วยเจ็บในระหว่างอยู่บนอากาศยานตามมาตรฐานการส่งกลับผู้ป่วยเจ็บทางอากาศจนถึงหน่วยพยาบาลปลายทาง ในพื้นที่รับผิดชอบของ รพ.ค่ายวีรวัฒน์โยธิน เพื่อให้สามารถรับมือกับเหตุการณ์ที่เกิดขึ้นได้ทันท่วงที และมีประสิทธิภาพ โดยเฉพาะการช่วยเหลือผู้ป่วยเจ็บที่ไม่สามารถส่งไปยังสถานพยาบาลโดยทางรถยนต์ เป็นไปด้วยความถูกต้องรวดเร็วมีความปลอดภัยสูงสุด ซึ่งสามารถลดการสูญเสียหรือความพิการ และเพื่อตอบสนองต่อนโยบายกรมแพทย์ทหารบก จึงขอแต่งตั้งชุดส่งกลับทางอากาศ พร้อมปฏิบัติเมื่อสั่งได้ตลอด ๒๔ ชั่วโมง ดังมีรายชื่อต่อไปนี้

๑. พ.ต.ธิติสรร	ถวิลประวัติ	แพทย์/หัวหน้าชุด
๒. ร.ท.หญิง สุพิชญาย์	สร้อยทอง	แพทย์
๓. ร.ท.ยศกร	ช่วยชู	แพทย์
๔. พ.ต.รุ่งเพชร	วงษ์เจริญ	พยาบาล
๕ พ.ต.หญิงชัชชญา	ประชุมรักษ์	พยาบาล
๖. พ.ต.พงศธร	ประสานวงศ์	พยาบาล
๗. พ.ต.หญิงกัญญาลักษณ์	วศินะจินดาแก้ว	พยาบาล
๘. ร.อ.หญิงเพ็ญศิริ	สุปิตาชุน	พยาบาล
๙. ร.อ.หญิงวาสินี	ธีระวงศ์	พยาบาล
๑๐. ร.ท.หญิง ยุพาวดี	ไม้หอม	พยาบาล
๑๑. จ.ส.ท.หญิง ณัฐกมล	กาบทอง	ผู้ช่วยพยาบาล
๑๒. ส.อ.หญิงอรุณี	ศรีสวาท	ผู้ช่วยพยาบาล
๑๓. ส.อ.หญิงสุปาณี	คิดสุข	ผู้ช่วยพยาบาล
๑๔. ส.อ.พล	สมมงคล	นายสิบพยาบาล

บทบาทหน้าที่

๑. จัดตั้ง ศูนย์ประสานงานการส่งกลับทางอากาศ ณ ห้องสื่อสาร รพ.ค่ายวีรวัฒน์โยธิน

๒. วางแผน อำนวยการประสานงาน เตรียมการ เกี่ยวกับการส่งกลับทางอากาศ การติดต่อสื่อสารกับหน่วยเหนือและชุดส่งกลับทางอากาศ เจ้าหน้าที่ประจำอากาศยานในการส่งกลับทางอากาศ จนสำเร็จภารกิจ

๓. จัดเตรียมเจ้าหน้าที่และอุปกรณ์ให้พร้อมปฏิบัติ ตลอด ๒๔ ชม.

๔. จัดเตรียมทีมพร้อมสิ่งอุปกรณ์เพื่อการส่งกลับทางอากาศ ณ ห้องฉุกเฉิน และพร้อมปฏิบัติงานเมื่อได้รับคำสั่ง

๕. เตรียมสมทบกับชุดปฏิบัติการบิน เมื่อได้รับคำสั่งร้องขอจากชุดปฏิบัติการบินกองกำลังสุรนารี

๖. รับผิดชอบ ควบคุม กำกับดูแล และให้การรักษาพยาบาลผู้ป่วยระหว่างอยู่บนอากาศยาน ด้วยความถูกต้องรวดเร็ว ลดอัตราการสูญเสีย และพิการ อย่างสูงสุด

๗. จัดเตรียมสิ่งอุปกรณ์ทางการแพทย์สำหรับประจำชุดส่งกลับทางอากาศ : ผนวก จ.

๒๐. คณะทีมตระหนักรู้สถานการณ์ (Situation Awareness Team: SAT) ประกอบด้วย.-

๑. พ.อ.วงศ์สรรค์ สิริชีวเกษร	ที่ปรึกษา
๒. พ.ต.ธิติสรร ถวิลประวัติ	หัวหน้าทีม
๓. พ.ต.หญิงกุลธิดา คลองงาม	ผช.หัวหน้าทีม
๔. ร.อ.หญิงเพ็ญศิริ สุปิตาชุน	ผู้จัดการทีม
๕. ร.อ.หญิงนัยนา อินทหอม	สมาชิกทีม
๖. นางสาววรกมล ปรากฏหาญ	สมาชิกทีม

บทบาทหน้าที่ : ภารกิจหน้าที่ของทีมตระหนักรู้สถานการณ์ (Situation Awareness Team: SAT)

๑. รับแจ้งเหตุการณ์ รวบรวมข้อมูล ติดตาม ตรวจสอบ การตรวจสอบยืนยัน (Verify) การเกิดโรคและภัยสุขภาพในหน่วยทหารและพื้นที่ที่รับผิดชอบ ทั้งในเวลาและนอกเวลาราชการ

๒. วิเคราะห์สถานการณ์ และประเมินความเสี่ยง (Situation Analysis & Risk Assessment) สถานการณ์โรคและภัยสุขภาพและรายงานต่อ ผอ.รพ.ค่ายวีรวัฒน์โยธินเพื่อพิจารณาตอบสนองต่อสถานการณ์โรคและภัยสุขภาพนั้นๆ

๓. การรายงานต่อ (Reporting/notification) สรุปและเขียนรายงานสถานการณ์โรคและภัยสุขภาพนั้นๆ แก่ผู้บังคับบัญชาของหน่วยทหารในพื้นที่และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องของกระทรวงสาธารณสุข

๒๑. คณะกรรมการการทำงานกับชุมชนและเฝ้าระวังโรคภัยสุขภาพ ประกอบด้วย.-

๑. พ.อ.วงศ์สรรค์	สิริชีวเกษร	ประธาน
๒. ร.ท.ยศกร	ช่วยชู	รองประธาน
๓. ส.อ.หญิง ฐิติมา	บุตรเพ็ง	กรรมการ
๔. นายสถาปนา	โคลนกระโทก	กรรมการ
๕. น.ส.วรกมล	ปรากฏหาญ	กรรมการ
๖. ร.อ.ณัฐพงศ์	เป็นลาภ	กรรมการ
๗. พ.ต.หญิง กุลธิดา	คลองงาม	เลขานุการ
๘. ร.อ.หญิง เพ็ญศิริ	สุปิตาชุน	ผู้ช่วยเลขานุการ ๑
๙. ร.อ.พิพัฒน์	พันเลียว	ผู้ช่วยเลขานุการ ๒

บทบาทหน้าที่

๑. กำหนดแผนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคของบุคลากร ผู้รับบริการโรงพยาบาลและชุมชน

๒. ส่งเสริมพฤติกรรมและพัฒนาทักษะสุขภาพของ บุคลากร ผู้รับบริการและชุมชนในเขตพื้นที่รับผิดชอบให้มีความรู้ความสามารถในการป้องกันและคัดกรองโรคเบื้องต้นได้

๓. วางแผนและออกแบบบริการเสริมสร้างสุขภาพทั้งภายในและภายนอกร่วมกับชุมชนและอาสาสมัครสาธารณสุขจัดโครงการสนับสนุน เพื่อค้นหาโรคได้

๔. ส่งเสริมสิ่งแวดล้อมทางกายภาพในเขตพื้นที่รับผิดชอบร่วมกับชุมชนให้เอื้อต่อการมีสุขภาพดี

๕. รวบรวมข้อมูล สรุปวิเคราะห์ข้อมูล ควบคุม กำกับ ติดตามและรายงานผลการดำเนินการเสนอแนะแนวทางแก้ไขต่อทีมบริหาร แจ้งหน่วยงานเพื่อทราบและดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้อง

๒๒. คณะทีมปฏิบัติการสอบสวนควบคุมโรค (Joint Investigation Team: JIT) ประกอบด้วย.-

๑. พ.อ.วงศ์สรรค์	สิริชีวเกษร	ที่ปรึกษา
๒. พ.ต.ธิติสรร	ถวิลประวัติ	หัวหน้าทีม
๓. พ.ต.หญิงกุลธิดา	คลองงาม	ผู้สอบสวนโรคหลัก
๔. ร.อ.หญิง เพ็ญศิริ	สุปิตาชุน	ผู้สอบสวนโรคหลัก
๕. ร.อ.พิพัฒน์	พันเลียว	ผู้สอบสวนโรคหลัก
๖. พ.ต.สราวุธ	จันทร์เขียว	ผู้สัมภาษณ์ (สมาชิกทีม)
๗. ร.อ.หญิงวาสินี	ธีระวงศ์	ผู้สัมภาษณ์ (สมาชิกทีม)
๘. ส.อ.หญิง ฐิติมา	บุตรเพ็ง	ผู้สัมภาษณ์ (สมาชิกทีม)
๙. นายสถาปนา	โคลนกระแทก	ผู้สัมภาษณ์ (สมาชิกทีม)
๑๐. นางสาววรกมล	ปรากฏหาญ	ผู้จัดการทีม และเหรัญญิก

บทบาทหน้าที่ : ภารกิจหน้าที่ของทีมปฏิบัติการสอบสวนควบคุมโรค (Joint Investigation Team: JIT)

๑. เฝ้าระวังโรคติดต่อและภัยสุขภาพในหน่วยทหารและพื้นที่ที่รับผิดชอบ

๒. สอบสวนโรค เพื่อค้นหาสาเหตุ ปัจจัยเสี่ยง และแหล่งรวมโรค โดยสามารถอธิบายการกระจาย การเกิดโรคตามบุคคล เวลา สถานที่ เพื่อการควบคุมและป้องกันโรคและภัยสุขภาพในหน่วยทหารและพื้นที่รับผิดชอบ โดยจัดเวรสอบสวนโรคสัปดาห์ละ ๒ ทีม ปฏิบัติหน้าที่ตลอดทั้งสัปดาห์หมุนเวียนไปตลอดปีงบประมาณ

๓ ให้การควบคุมโรคขั้นต้นทันทีและคำแนะนำที่จำเพาะ เพื่อยับยั้งการแพร่ระบาดของโรคหรือภัยสุขภาพในหน่วยทหารและพื้นที่รับผิดชอบ ตามมาตรฐานด้านควบคุมโรคติดเชื้อ และอนามัยสิ่งแวดล้อม

๔. กำหนดมาตรการป้องกันโรคและรับมือต่อภัยสุขภาพนั้นๆเพื่อการป้องกันการเกิดโรคซ้ำในหน่วยทหารและพื้นที่รับผิดชอบ

๕. รายงานผลการสอบสวนโรคและภัยสุขภาพ ตามหลักการเขียนรายงานการสอบสวนทางระบาดวิทยา กองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข หรือตามแนวทางการเขียนรายงานการสอบสวนโรคของ กองส่งเสริมสุขภาพและเวชกรรมป้องกัน กรมแพทย์ทหารบก

๖. เสนอรายงานและส่งต่อข้อมูลที่ได้จากการปฏิบัติการกลับไปยัง ผอ.รพ.ค่ายวีรวัฒน์โยธิน และ ทีมตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT) ได้อย่างทันท่วงที

๗. การลงพื้นที่ของทีมปฏิบัติการสอบสวนควบคุมโรค (JIT) ให้พิจารณาถึงจำนวนสมาชิกของทีมในการลงพื้นที่ตามความเหมาะสมทั้งนี้อยู่ในดุลพินิจของหัวหน้าทีมตระหนักรู้สถานการณ์ และระยะเวลาในการลงปฏิบัติการสอบสวนควบคุมโรคให้เป็นดุลพินิจของหัวหน้าทีมปฏิบัติการสอบสวนควบคุมโรค (JIT)

๘. รายการชุดปฏิบัติงาน และอุปกรณ์ป้องกันร่างกาย รวมถึงรายการสิ่งอุปกรณ์การเก็บตัวอย่างสิ่งส่งตรวจประกอบการลงพื้นที่ รายละเอียดตามมาตรฐาน และแนวทางการปฏิบัติงานทีมตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT) และทีมปฏิบัติการสอบสวนคุมโรค (JIT) กรมแพทย์ทหารบก พ.ศ.๒๕๖๒ และกรมควบคุมโรค

๙. สำหรับแนวทางการปฏิบัติ ให้ถือปฏิบัติตามประกาศ พบ. เรื่องแนวทางการดำเนินงานในการเฝ้าระวังและสอบสวนโรคตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ.๒๕๕๘ และภัยสุขภาพ ลง ๒๖ ก.ย.๖๒ และหรือ มาตรฐานและแนวทางการปฏิบัติงานทีมตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT) และทีมปฏิบัติการสอบสวนควบคุมโรค (JIT) กรมแพทย์ทหารบก พ.ศ.๒๕๖๘ ลง ๑๖ ต.ค.๖๘ และกรมควบคุมโรค

๑๐. ดำเนินการปรับปรุงคำสั่งนี้ให้มีความทันสมัยอยู่เสมอในทุกๆ ๒ ปี นับจากวันที่สั่ง

๒๓. คณะกรรมการขับเคลื่อนการประเมินรับรองเฉพาะโรค เรื่องโรคลมร้อน (DSC Heat Stroke) ประกอบด้วย.-

๑. พ.อ.วงศ์สรรค์	สิริชีวเกษร	**ประธานกรรมการ**
๒. พ.ต.ธิติสรร	ถวิลประวัติ	รองประธานกรรมการ
๓. พ.ท.หญิง ปานรดา	จันดี	กรรมการ
๔. พ.ต.หญิง สุวคนธ์	วงษ์พรหม	กรรมการ
๕. พ.ต.หญิง อนันตยา	แสงภารา	กรรมการ
๖. พ.ต.หญิง ชฎารัตน์	พรหมทอง	กรรมการ
๗. พ.ต.หญิง จิตติมาภรณ์	สุดโสม	กรรมการ
๘. พ.ต.รุ่งเพชร	วงษ์เจริญ	กรรมการ
๙. พ.ต.สราวุธ	จันทร์เขียว	กรรมการ
๑๐. พ.ต.พงศธร	ประสานวงศ์	กรรมการ
๑๑. พ.ต.หญิง สายพิมพ์	เกลียวเพียร	กรรมการ
๑๒. พ.ต.หญิง กัญญาลักษณ์	วศินะจินดาแก้ว	กรรมการ
๑๓. ร.อ.ตะวัน	เย็นยุวดี	กรรมการ
๑๔. ร.อ.ณัฐพงศ์	เป็นลาภ	กรรมการ

๑๕. ร.ท.หญิงสุพิชฌาย์	สร้อยทอง	กรรมการ
๑๖. ร.ท.ยศกร	ช่วยชู	กรรมการ
๑๗. ร.ท.สุวิทย์ชัย	รุ่งเรือง	กรรมการ
๑๘. พ.ต.หญิง กุลธิดา	คลองงาม	เลขานุการ ๑
๑๙. พ.ต.หญิง ชัชชญา	ประชุมรักษ์	เลขานุการ ๒
๒๐. ร.อ.พิพัฒน์	พันเลียว	ผู้ช่วยเลขานุการ ๑
๒๑. ร.อ.หญิง เพ็ญศิริ	สุปิตาชุน	ผู้ช่วยเลขานุการ ๒

บทบาทหน้าที่

Pre-deploy

๑. อบรมเจ้าหน้าที่หน่วยฝึกในการป้องกันและปฐมพยาบาลการเจ็บป่วยโรคลมร้อน

๒. วางแนวทางป้องกันโดยจัดตารางการฝึกทหารใหม่ให้มีความเคยชินต่อความร้อนและเหมาะสมกับอุณหภูมิความชื้นสัมพันธ์

๓. วางแนวทางการส่งต่อผู้ป่วยจากหน่วยฝึกถึง รพ.และสร้างเครือข่ายการดูแลผู้ป่วย Heat Stroke กับ รพ.สุรินทร์ เพื่อทำการรักษา กรณีที่ต้องส่งต่อรักษาเมื่อมีอาการวิกฤต หรือ ไปยังรพที่มีศักยภาพสูงกว่า

๔. การจัดอบรมเชิงปฏิบัติการบุคลากรใน รพ.ในการดูแลผู้ป่วยโรคลมร้อน ปีละ ๒ ครั้ง

๕. การฝึกซ้อมแผนเผชิญเหตุในการปฐมพยาบาลผู้เจ็บป่วยจากความร้อน

Deploy

๑. การใช้นวัตกรรมลูกปัดสีรุ้งกระตุ้นการดื่มน้ำ เพื่อควบคุมและติดตามการดื่มน้ำให้เพียงพอของพลทหาร

๒. มีการใช้ Heat Index เพื่อการควบคุมห้วงเวลาการฝึก การพัก และปริมาณน้ำดื่มประจำชั่วโมงที่เหมาะสม โดยใช้สัญลักษณ์ ธงสี แสดงไว้ในจุดที่มองเห็นได้ชัดเจนทั้งหน่วยฝึก เพื่อให้สังเกตโดยทั่วถึง

๓. มีการตรวจสีของปัสสาวะ และอุณหภูมิของร่างกายในห้วงก่อนการฝึก ระหว่างฝึก และหลังฝึกเพื่อคัดกรองในกลุ่มที่มีความเสี่ยงที่จะเกิดการบาดเจ็บจากความร้อนได้

๔. มีการลงนิเทศหน่วยฝึกรายวันจากทีมนิเทศของโรงพยาบาลทุกวัน เพื่อตรวจสอบการปฏิบัติตามแนวทางที่วางไว้ของชุดครูฝึก และดูเรื่องความพร้อมในการเตรียมรับผู้ที่ได้รับการบาดเจ็บจากความร้อน

๕. สร้างช่องทางการสื่อสารผู้บังคับบัญชา ผ่านทาง Line เพื่อแจ้งการปฏิบัติ และผลการคัดกรองที่ผิดปกติ

๖. สร้างช่องทางการสื่อสาร ผ่านทาง Line ของกลุ่มครูฝึก และ รพ. ในการแจ้งความผิดปกติ ของสีปัสสาวะ การคัดกรองอุณหภูมิ สีธง เพื่อการเตรียมพร้อมรับสถานการณ์

๗. ใช้ระบบสารสนเทศและเทคโนโลยีในเรื่องการรายงานข้อมูลการบาดเจ็บจากความร้อนแบบทันท่วงที และการสื่อสารในการรับส่งข้อมูลกับหน่วยฝึกและกองเวชกรรมป้องกัน กรมแพทย์ทหารบก

Post-deploy

๑. เมื่อจบการฝึกมีการประชุมเพื่อสรุปการปฏิบัติ รับทราบข้อเสนอแนะและคำแนะนำเพื่อวางแนวทางในการดูแลทหารผลัดต่อไป

๒๔. คณะกรรมการ Green and Clean Hospital

โรงพยาบาลค่ายวีรวัฒน์โยธิน ได้มีการวางแผนพัฒนาโรงพยาบาลเป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม ดำเนินงานเพื่อดูแลสิ่งแวดล้อมภายใต้โครงการ GREEN & CLEAN Hospital และกำหนดเป็นเข็มมุ่งการพัฒนาของโรงพยาบาลตามยุทธศาสตร์โรงพยาบาล ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘ เพื่อให้การพัฒนาโครงการ GREEN & CLEAN Hospital บรรลุตามเป้าหมายที่กำหนด จึงขอแต่งตั้งคณะกรรมการ GREEN & CLEAN Hospital โรงพยาบาลค่ายวีรวัฒน์โยธิน ดังต่อไปนี้

คณะกรรมการอำนวยการ Green and Clean Hospital ประกอบด้วย.-

๑. พ.อ.วงศ์สรรค์	สิริชีวเกษร	**ประธานกรรมการ**
๒. พ.ท.หญิง ปานรดา	จันดี	กรรมการ
๓. พ.ต.หญิงสายพิมพ์	เกลียวเพียร	กรรมการ
๔. พ.ต.หญิง สุวคนธ์	วงษ์พรหม	**เลขานุการ** ๑
๕. พ.ต.หญิง จิตติมาภรณ์	สุดโสม	เลขานุการ ๒
๖. น.ส.สุภาพร	นารี	**ผู้ช่วยเลขานุการ๑**
๗. จ.ส.อ.หญิง อรอนงค์	พรายแก้ว	**ผู้ช่วยเลขานุการ๒**

บทบาทหน้าที่

๑. กำหนดนโยบายการดำเนินงาน Green & Clean hospital และถ่ายทอดสู่การปฏิบัติครอบคลุมทั้งองค์กร
๒. จัดทำแผนการดำเนินงานด้าน Green & Clean hospital
๓. พัฒนาศักยภาพบุคลากรให้มีความรู้การดำเนินงาน Green & Clean hospital
๔. จัดตั้งคณะอนุกรรมการเพื่อขับเคลื่อนมาตรฐาน Green & Clean hospital ๕ ด้าน
๕. ประชาสัมพันธ์งานด้าน Green & Clean hospital ให้แก่บุคลากร ผู้รับบริการและเครือข่ายทราบอย่างทั่วถึง
๖. ให้คำแนะนำ ปรึกษาการดำเนินงานด้าน Green & Clean hospital เพื่อให้การดำเนินงานบรรลุเป้าหมายที่กำหนด
๗. ดูแล กำกับ ติดตามผลการดำเนินงานด้าน Green & Clean hospital ในทุกด้านอย่างต่อเนื่อง สม่ำเสมอ
๘. จัดการประชุมทีมเพื่อวางแผนพัฒนาและติดตามผลการดำเนิน อย่างสม่ำเสมอ และสรุปรายงานผลการประชุม

อนุกรรมการ Green and Clean Hospital ประกอบด้วย ๕ ทีม ดังนี้

๒๔.๑ อนุกรรมการ Green and Clean Hospital ด้าน G : Garbage ประกอบด้วย.-

๑. ร.ท.ภาราดร	บุบผาลัย	ประธานกรรมการ
๒. ร.ท.สุริยา	คำหล้า	กรรมการ
๓. จ.ส.อ.กฤษฎา	มินชัย	กรรมการ
๔. จ.ส.ท.ชัยฤทธิ์	ลุปะภาค	กรรมการ
๕. น.ส.ศุธาศิณี	พรหมบุตร	กรรมการ
๖. น.ส.วรกมล	ปรากฏหาญ	กรรมการ
๗. ร.อ.หญิง นัยนา	อินทหอม	**เลขานุการ**
๘. ร.อ.หญิง วาสินี	ธีระวงศ์	**ผู้ช่วยเลขาฯ**

๒๔.๑.๑ คณะทำงานผู้รับผิดชอบดูแลระบบการเก็บ เคลื่อนย้าย และกำจัด (การจัดการขยะมูลฝอยทุกประเภท “มูลมอยทั่วไป, มูลฝอยที่เป็นพิษหรืออันตรายจากชุมชน, มูลฝอยติดเชื้อ)

๑. ร.อ.หญิง นัยนา	อินทหอม	พยาบาล ICWN
๒. ร.ท.ภาราดร	บุบผาลัย	ผบ.หมวดพลเสนารักษ์
๓. น.ส.วรกมล	ปรากฏหาญ	นักวิชาการสาธารณสุข

๒๔.๑.๒ คณะทำงานการจัดการขยะมูลฝอยทั่วไป

๑. นางอรวรรณ	เหมนิธิ	เจ้าหน้าที่จัดเก็บเคลื่อนย้ายมูลฝอยทั่วไป
๒. น.ส.สุวรรณา	ภูเงิน	เจ้าหน้าที่จัดเก็บเคลื่อนย้ายมูลฝอยทั่วไป
๓. น.ส.ธนัชพร	ศรีแก้ว	เจ้าหน้าที่จัดเก็บเคลื่อนย้ายมูลฝอยทั่วไป
๔. น.ส. จุฑาทิพย์	เจิมทอง	เจ้าหน้าที่จัดเก็บเคลื่อนย้ายมูลฝอยทั่วไป

๒๔.๑.๓ คณะทำงานการจัดการมูลฝอยที่เป็นพิษหรืออันตรายจากชุมชน

๑. ร.ท.ภาราดร	บุบผาลัย	ผู้ควบคุมการจัดการมูลฝอยที่เป็นพิษฯ
๒. จ.ส.อ.กฤษฎา	มินชัย	ผู้ช่วยผู้ควบคุมการจัดการมูลฝอยที่เป็นพิษฯ
๓. พลทหารกองประจำการ จำนวน ๒ นาย		เจ้าหน้าที่จัดเก็บ เคลื่อนย้ายมูลฝอยที่เป็นพิษฯ

๒๔.๑.๔ คณะทำงานการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ

๑. ร.ท.ภาราดร	บุบผาลัย	ผู้ควบคุมการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ
๒. จ.ส.อ.กฤษฎา	มินชัย	ผู้ช่วยผู้ควบคุมการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ
๓. พลทหารกองประจำการ จำนวน ๒ นาย		เจ้าหน้าที่จัดเก็บ เคลื่อนย้ายมูลฝอยติดเชื้อ

บทบาทหน้าที่

เพื่อให้การปฏิบัติงานการจัดเก็บขยะทุกประเภทภายใน โรงพยาบาลค่ายวีรวัฒน์โยธิน เป็นไปด้วยความเรียบร้อย และมีประสิทธิภาพ สมความมุ่งหมายของทางราชการ และลดความเสี่ยงของการติดเชื้อภาย และอันตรายในโรงพยาบาล จึงอาศัยตามข้อบังคับ

๑. จัดทำแผนการดำเนินงาน/แผนพัฒนาด้าน Garbage ให้ได้มาตรฐาน จากการทบทวนปัญหาและค้นหาโอกาสพัฒนาด้าน Garbage ดังนี้

๑.๑ พัฒนาระบบการจัดการมูลฝอยติดเชื้อให้ได้มาตรฐาน ตามกฎหมาย กฎกระทรวงว่าด้วยการจัดการมูลฝอยทั่วไป ๒๕๖๐, ขยะมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ.๒๕๔๕

๑.๒ พัฒนาระบบการจัดการมูลฝอยที่เป็นพิษหรืออันตรายอย่างถูกสุขลักษณะตามกฎกระทรวงมูลฝอยที่เป็นพิษหรืออันตรายจากชุมชน พ.ศ ๒๕๖๓

๑.๓ พัฒนาระบบการจัดการมูลฝอย ตามมาตรการ ๓R

๑.๔ บันทึกข้อมูล รายงานในระบบบริหารจัดการมูลฝอยติดเชื้อ (E-manifest)

๑.๕ บันทึกข้อมูลปริมาณมูลฝอยทั่วไปทุกประเภท และมูลฝอยที่เป็นพิษและอันตรายฯ

๒. พัฒนาศักยภาพ/ความรู้ของบุคลากร และผู้รับบริการด้านการ Garbage ให้มีความสามารถและสามารถปฏิบัติตามนโยบายที่กำหนดได้

๓. ดูแล กำกับ ติดตามประเมินผลการดำเนินงานและพัฒนาอย่างต่อเนื่อง

๔. พัฒนานวัตกรรมด้าน Garbage เพื่อนำไปใช้ประโยชน์ และขยายผลสู่เครือข่าย รพ./ชุมชน

๕. สร้างเครือข่ายการพัฒนางานด้าน Garbage สู่ชุมชน

๖. จัดการประชุมทีมเพื่อวางแผนพัฒนาและติดตามผลการดำเนิน อย่างสม่ำเสมอ และสรุปรายงานผลการประชุมเสนอต่อผู้บริหาร รพ.ทราบ

๒๔.๒ อนุกรรมการ Green and Clean Hospital ด้าน R : Restroom ประกอบด้วย.-

๑. ร.ท.สุริยา	คำหล้า	**ประธานกรรมการ**
๒. น.ส.จุฑาทิพย์	เจิมทอง	กรรมการ
๓. น.ส.สุวรรณา	ภูเงิน	กรรมการ
๔. นางอรวรรณ	เหมนิธิ	กรรมการ
๕. น.ส.ธนัชพร	ศรีแก้ว	กรรมการ
๖. จ.ส.อ.ธนากานต์	ปานชัย	**เลขานุการ**
๗. น.ส.สกุลดี	ดัชถุยาวัตร	**ผู้ช่วยเลขานุการ**

บทบาทหน้าที่

๑. จัดทำแผนการดำเนินงาน/แผนพัฒนาด้าน Restroom ให้ได้มาตรฐาน HAS ทั้งอาคารผู้ป่วยนอก (OPD) และผู้ป่วยใน (IPD) จากการทบทวนปัญหาและค้นหาโอกาสพัฒนา

๒. พัฒนาศักยภาพ/ความรู้ของบุคลากรด้านการ Restroom ให้มีความสามารถและสามารถปฏิบัติตามนโยบายที่กำหนดได้

๓. ส่งเสริมสุขภาพ /สุขภาวะ /พฤติกรรมด้านการใช้ห้องส้วมอย่างเหมาะสม ปลอดภัย ลดการติดเชื้อของผู้รับบริการ

๔. ดูแล กำกับ ติดตามประเมินผลการดำเนินงานและพัฒนาอย่างต่อเนื่อง

๕. พัฒนานวัตกรรมด้าน Restroom เพื่อนำไปใช้ประโยชน์ และขยายผลสู่เครือข่าย รพ./ชุมชน

๖. สร้างเครือข่ายการพัฒนางานด้าน Restroom สู่ชุมชน

๗. จัดการประชุมทีมเพื่อวางแผนพัฒนาและติดตามผลการดำเนิน อย่างสม่ำเสมอ และสรุปรายงานผลการประชุมเสนอต่อผู้บริหาร รพ.ทราบ

๒๔.๓ อนุกรรมการ Green and Clean Hospital ด้าน E : Energy ประกอบด้วย.-

๑. ร.ท.สุวิทย์ชัย	รุ่งเรือง	**ประธานกรรมการ**
๒. พ.ต.อุทัย	สุขบรรเทิง	กรรมการ
๓. ร.อ.จิรายุส	จรจรัญ	กรรมการ
๔. จ.ส.อ.ณรงค์ฤทธิ์	ถาวจัตุรัส	กรรมการ
๕. จ.ส.อ.เทวฤทธิ์	ทัศบุตร	กรรมการ
๖. จ.ส.อ.เจษฎพงษ์	ร่วมศรี	กรรมการ
๖. นายณัฐกิตติ์	เมอะประโคน	กรรมการ
๗. จ.ส.อ.มนตรี	กมลเลิศ	**เลขานุการ**
๘. จ.ส.ท.ศิวกร	พูนแสง	**ผู้ช่วยเลขานุการ ๑**
๙. นายกฤตเมธ	อินทร์งาม	**ผชู้ช่วยเลขานุการ ๒**

บทบาทหน้าที่

๑. จัดทำแผนการดำเนินงาน/แผนพัฒนาด้าน Energy จากการทบทวนปัญหาและค้นหาโอกาสพัฒนา

๒. กำหนดนโยบายการประหยัดพลังงาน และถ่ายทอดสู่การปฏิบัติอย่างครอบคลุมทั่วทั้งองค์กร

๓. พัฒนาศักยภาพ/ความรู้บุคลากรด้านการ Energy ให้มีความสามารถ และปฏิบัติตามนโยบายที่กำหนดได้

๔. ส่งเสริมความรู้ผู้รับบริการด้าน Energy เพื่อให้สามารถนำไปปรับใช้ในชีวิตประจำวันได้

๕. ดูแล กำกับ ติดตามประเมินผลการดำเนินงาน/การพัฒนา และพัฒนาอย่างต่อเนื่อง

๖. พัฒนา นวัตกรรมด้าน Energy เพื่อนำไปใช้ประโยชน์ และขยายผลสู่เครือข่าย รพ./ชุมชน

๗. สร้างเครือข่ายการพัฒนางานด้าน Energy สู่ชุมชน

๘. จัดการประชุมทีมเพื่อวางแผนพัฒนาและติดตามผลการดำเนิน อย่างสม่ำเสมอ และสรุปรายงานผลการประชุมเสนอต่อผู้บริหาร รพ.ทราบ

๙. พัฒนาการจัดซื้อจัดจ้างสินค้าที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม ในหน่วยงาน

๒๔.๔ อนุกรรมการ Green and Clean Hospital ด้าน E : Environment ประกอบด้วย.-

๑. พ.ต.หญิงสายพิมพ์	เกลียวเพียร	ประธานกรรมการ
๒. พ.ต.หญิง จิตติมาภรณ์	สุดโสม	กรรมการ
๓. พ.ต.หญิง กุลธิดา	คลองงาม	กรรมการ
๔. ร.อ.หญิง นัยนา	อินทหอม	กรรมการ
๕. ร.อ.หญิง เพ็ญศิริ	สุปิตาชุน	กรรมการ
๖. ร.อ.ณัฐพงศ์	เป็นลาภ	กรรมการ
๗. ร.ท.สุวิทย์ชัย	รุ่งเรือง	กรรมการ
๘. ร.ท.ภาราดร	บุบผาลัย	กรรมการ
๙. จ.ส.ท.ศิวกร	พูนแสง	กรรมการ
๑๐. ส.อ.หญิง ฐิติมา	บุตรเพ็ง	กรรมการ
๑๑. นายสถาปนา	โคลนกระโทก	กรรมการ
๑๒. นายณัฐกิต	เมอะประโคน	กรรมการ
๑๓. นายกฤตเมธ	อินทร์งาม	กรรมการ
๑๔. น.ส.สุภาวิณีย์	บัวสาย	กรรมการ
๑๕. พ.ต.พงศธร	ประสานวงศ์	**เลขานุการ**
๑๖. ร.อ.พิพัฒน์	พันเลียว	**ผู้ช่วยเลขานุการ**

บทบาทหน้าที่

๑. จัดทำแผนการดำเนินงาน/แผนพัฒนาด้าน Environment จากการทบทวนปัญหาและค้นหาโอกาสพัฒนา

๒. วางแผนพัฒนาด้านสิ่งแวดล้อมทั่วไป ทั้งภายในและภายนอกอาคาร โดยเพิ่มพื้นที่สีเขียวและพื้นที่พักผ่อนที่สร้างความรู้สึกผ่อนคลายสอดคล้องกับชีวิตและวัฒนธรรมท้องถิ่นสำหรับผู้ป่วยรวมทั้งญาติผู้มารับบริการ

๓. วางแผนพัฒนางานด้านระบบ ๕ ส.

๔. วางแผนการส่งเสริมกิจกรรมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพที่ดีแบบองค์รวม ได้แก่ กิจกรรมทางกาย (Physical activity) กิจกรรมให้คำปรึกษาด้านสุขภาพขณะรอรับบริการของผู้ป่วยและญาติ

๕. ดูแล กำกับ ติดตามประเมินผลการดำเนินงาน/การพัฒนา และพัฒนาอย่างต่อเนื่อง

๖. พัฒนานวัตกรรมด้าน Environment เพื่อนำไปใช้ประโยชน์ และขยายผลสู่เครือข่าย รพ./ชุมชน

๗. สร้างเครือข่ายการพัฒนางานด้าน Environment สู่ชุมชน

๘. จัดการประชุมทีมเพื่อวางแผนพัฒนาและติดตามผลการดำเนิน อย่างสม่ำเสมอ และสรุปรายงานผลการประชุมเสนอต่อผู้บริหาร รพ.ทราบ

๒๔.๕ อนุกรรมการ Green and Clean Hospital ด้าน N : Nutrition ประกอบด้วย.-

๑. ร.อ.ตะวัน	เย็นยุวดี	**ประธานกรรมการ**
๒. ร.อ.หญิง เพ็ญศิริ	สุปิตาชุน	กรรมการ
๓. ร.อ.หญิง กาญจนา	แก้วหะวงษ์	กรรมการ
๔. น.ส.สุรีรัตน์	ทวีชาติ	กรรมการ
๕. น.ส.วันเพ็ญ	ยอดเครือ	กรรมการ
๖. น.ส.ดวงเดือน	ศรีมีเทียน	**เลขานุการ**
๗. นางณัชยา	คณาญาติ	**ผู้ช่วยเลขานุการ**

บทบาทหน้าที่

๑. จัดทำแผนการดำเนินงาน/แผนพัฒนาด้าน Nutrition จากการทบทวนปัญหาและค้นหาโอกาสพัฒนา

๒. วางแผนพัฒนาสถานที่ประกอบอาหารผู้ป่วยใน รพ.ให้ได้มาตรฐานสุขาภิบาลอาหารของกรมอนามัย

๓. วางแผนส่งเสริมให้ร้านอาหารใน รพ.มีการพัฒนาตามมาตรฐานสุขาภิบาลอาหารของกรมอนามัย

๔. พัฒนาด้านการบริการน้ำดื่มที่สะอาดที่อาคารผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยใน

๕. วางแผนพัฒนาคุณภาพ รพ.อาหารปลอดภัยให้ได้มาตรฐาน ผ่านเกณฑ์ที่กำหนด

๖. พัฒนาศักยภาพ/ความรู้ของบุคลากร ด้านการ Nutrition ให้มีความสามารถและสามารถปฏิบัติตามนโยบายที่กำหนดได้

๗. วางแผนส่งเสริมสุขภาพแก่ผู้รับบริการด้าน Nutrition เพื่อให้สามารถนำไปประยุกต์ในชีวิตประจำวันได้

๘. ดูแล กำกับ ติดตามประเมินผลการดำเนินงาน/การพัฒนา และพัฒนาอย่างต่อเนื่อง

๙. พัฒนานวัตกรรมด้าน Nutrition เพื่อนำไปใช้ประโยชน์ และขยายผลสู่เครือข่าย รพ./ชุมชน

๑๐. สร้างเครือข่ายการพัฒนางานด้าน Nutrition สู่ชุมชน

๑๑. จัดการประชุมทีมเพื่อวางแผนพัฒนาและติดตามผลการดำเนิน อย่างสม่ำเสมอ และสรุปรายงานผลการประชุมเสนอต่อผู้บริหาร รพ.ทราบ

๒๕. คณะกรรมการอาชีวอนามัยและความปลอดภัยโรงพยาบาล (OSH) ประกอบด้วย.-

๑. พ.ต.ธิติสรร	ถวิลประวัติ	**ประธานกรรมการ**
๒. พ.ท.หญิง ปานรดา	จันดี	กรรมการ
๓. พ.ท.หญิง พันธนา	ไกรทอง	กรรมการ
๔. พ.ต.หญิง สุวคนธ์	วงษ์พรหม	กรรมการ
๕. พ.ต.หญิง ชัชชญา	ประชุมรักษ์	กรรมการ
๖. พ.ต.อุทัย	สุขบรรเทิง	กรรมการ
๗. พ.ต.หญิง กุลธิดา	คลองงาม	กรรมการ
๘. พ.ต.สราวุธ	จันทร์เขียว	กรรมการ
๙. พ.ต.พงศธร	ประสานวงศ์	กรรมการ
๑๐. ร.อ.หญิง ศุภลักษณ์	ไกรเวช	กรรมการ
๑๑. ร.อ.ตะวัน	เย็นยุวดี	กรรมการ
๑๒. ร.ท.สุวิทย์ชัย	รุ่งเรือง	กรรมการ
๑๓. ร.ท.หญิง ภทรกมล	ชาวพงษ์	กรรมการ
๑๔. น.ส.ดวงเดือน	ศรีมีเทียน	กรรมการ
๑๕. น.ส.จันทร์เพ็ญ	สุตลาวดี	กรรมการ

๑๖. พ.ต.หญิง สายพิมพ์	เกลียวเพียร	กรรมการ
๑๗. พ.ต.หญิง จิตติมาภรณ์	สุดโสม	**เลขานุการ**
๑๘. ร.อ.หญิงวาสินี	ธีระวงศ์	**ผู้ช่วยเลขานุการ ๑**
๑๙. ส.อ.หญิงสุปาณี	คิดสุข	**ผู้ช่วยเลขานุการ ๒**

บทบาทหน้าที่

๑. กำหนดบทบาทหน้าที่ความรับผิดชอบด้านอาชีวอนามัยและความปลอดภัยของบุคลากรทุกระดับ

๒. สำรวจและประเมินความเสี่ยงบุคลากรในโรงพยาบาลด้านอาชีวอนามัย ความปลอดภัยและสภาพแวดล้อมในการทำงานให้เหมาะกับผู้ปฏิบัติงานอย่างสม่ำเสมอ

๓. สอบสวนอุบัติเหตุและโรคจากการทำงานพร้อมให้คำแนะนำ การรักษาและฟื้นฟูสภาพของผู้ทำงานจากการบาดเจ็บหรือป่วยเป็นโรคจากการทำงาน

๔. ส่งเสริม สนับสนุน ให้ความรู้รวมถึงจัดทำสื่อต่างๆด้านอาชีวอนามัย ความปลอดภัยและสภาพแวดล้อมในการทำงานแก่บุคลากรได้มีความรู้ความเข้าใจที่ถูกต้อง

๕. กำกับติดตามประเมินผลงานตรวจสุขภาพประจำปีของบุคลากร

๖. จัดทำโครงการหรือกิจกรรมด้านอาชีวอนามัยและความปลอดภัย เพื่อส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันการเกิดอุบัติเหตุการเจ็บป่วยและโรคจากการทำงาน

๗. เป็นแบบอย่างที่ดีแก่บุคลากรทุกระดับในด้านอาชีวอนามัยและความปลอดภัยในการทำงาน

๘. รายงานผลการปฏิบัติงานประจำปีรวมทั้งระบุปัญหาและอุปสรรคและข้อเสนอแนะในการปฏิบัติหน้าที่ของคณะกรรมการต่อผู้อำนวยการโรงพยาบาลค่ายวีรวัฒน์โยธิน

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๕ เดือน ม.ค. พ.ศ. ๒๕๖๗

พ.อ.

(วงศ์สรรค์ สิริชีวเกษร)
ผอ.รพ.ค่ายวีรวัฒน์โยธิน