

คำสั่งกลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล  
โรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี  
ที่ ๗ / ๒๕๖๘

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพระบบบริการห้องพิเศษ

ด้วย กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาลมีนโยบายและแผนพัฒนาคุณภาพระบบบริการและมาตรฐานการพยาบาลของห้องพิเศษในโรงพยาบาลพระจอมเกล้า ให้มีมาตรฐานและแนวทางการปฏิบัติเดียวกันทั้งโรงพยาบาล ทั้งนี้ จึงขอแต่งตั้งคณะกรรมการห้องพิเศษ กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล ดังนี้

ที่ปรึกษา		
๑.นางนฤมล	ศรีสม	หัวหน้าพยาบาล
๒.นางสาวสุพัตรา	สงขรภัช	รองหัวหน้าพยาบาลด้านบริหาร
๓.นางปนัดดา	มณีทิพย์	รองหัวหน้าพยาบาลด้านวิชาการ
๔.นางวาสนา	บุษบกแก้ว	รองหัวหน้าพยาบาลด้านบริการผู้ป่วยใน
๕.นางสาวอาภา	เต็มเกาะ	รองหัวหน้าพยาบาลด้านบริการหน่วยงานพิเศษ
๖.นางสาวภารดี	รัตนเจษฎา	รองหัวหน้าพยาบาลด้านบริการด้านหน้า

คณะกรรมการ ประกอบด้วย

๑.นางสาววรรณิภา	เจริญศรี	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	ประธาน
๒.นางสาวนิตญา	เครือเหล่า	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๓.นางสาวจันทร์จิรา	งามเกียรติขจร	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๔.นางสาวนริรัตน์	เอมจ้อย	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๕.นางสาวจิณณภัทร	ข้างมุกดา	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๖.นางสาวนพรรัตน์	มูลมณี	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๗.นางมณฑิลา	เทียนอิน	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๘.นางอารีรัตน์	ม่วงไหมทอง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๙.นางสาวนงเยาว์	สุขชีเวก	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๑๐.นางอชิรญาณ์	สุขเกษม	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๑๑.นางรัชณี	จันทนา	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๑๒.นางสาวพรนภา	บุญชูเชิด	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๑๓.นางพีโลลักษณ์	มีสุข	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๑๔.นางสาวนงศ์นุช	ทองคำ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการและเลขานุการ
๑๕.นางมณีรัตน์	ชาวถิ่น	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

หน้าที่ความรับผิดชอบ

- กำหนดนโยบาย มาตรฐาน และแนวทางการให้บริการ ในห้องพิเศษให้สอดคล้องกับเป้าหมายของโรงพยาบาล
- วางแผนกลยุทธ์และแผนปฏิบัติการ เพื่อพัฒนาคุณภาพการบริการและเพิ่มความพึงพอใจของผู้รับบริการ

/๓. จัดระบบการดูแลผู้ป่วย..

๓. จัดระบบการดูแลผู้ป่วยแบบ Patient-Centered Care โดยเน้นความปลอดภัยและความสะดวกสบายของผู้ป่วย
๔. กำหนดมาตรฐานระบบบริการห้องพิเศษ
๕. กำหนดสิทธิประโยชน์ของผู้ป่วยตามสิทธิการรักษา
๖. พัฒนาระบบบริการห้องพิเศษเพื่อให้เกิดความรวดเร็ว ถูกต้อง และปลอดภัยกับผู้รับบริการ
๗. กำกับ ติดตาม และประเมินผลการดำเนินงานในห้องพิเศษให้เป็นไปตามมาตรฐานอย่างต่อเนื่อง
๘. วิเคราะห์ ปัญหา/อุบัติการณ์ความเสี่ยง และวางมาตรการป้องกันแก้ไข
๙. ประเมินผลการปฏิบัติงานของบุคลากรอย่างสม่ำเสมอ และปรับปรุงตามผลการประเมิน

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๗ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๘

  
(นางนฤมล ศรีสม)  
หัวหน้าพยาบาล

---