



คำสั่งโรงพยาบาลกะพ้อ

ที่ ๑๗๗/๒๕๖๑

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลกะพ้อ

เนื่องด้วยโรงพยาบาลกะพ้อ เป็นโรงพยาบาลชุมชนที่เข้าร่วมโครงการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล กับสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (สรพ.) และได้รับความร่วมมือจากเจ้าหน้าที่เป็นอย่างดี ทั้งนี้เพื่อให้กระบวนการพัฒนาคุณภาพเป็นไปอย่างต่อเนื่อง ตามแนวทางการพัฒนาคุณภาพด้วยกระบวนการพัฒนาและรับรองคุณภาพ (HA)

เพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปตามเป้าหมาย โรงพยาบาลกะพ้อ จึงขอแต่งตั้ง คณะกรรมการ และทีมงานคุณภาพ เพื่อเป็นคณะทำงานให้บรรลุเป้าหมายในการพัฒนาคุณภาพ โรงพยาบาล และให้ยกเลิกคำสั่งใด ๆ ที่ขัดแย้งกับคำสั่งชุดนี้ ทั้งนี้ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

๑.ทีม Quality Steering Team (QST) / ทีมทรัพยากรบุคคล(HR)

QST ระดับโรงพยาบาล / ทีมทรัพยากรบุคคล(HR) คือ คณะกรรมการบริหารโรงพยาบาล เนื่องจากเป็นกลไกให้ผู้บริหารระดับสูงได้มีส่วนในการชี้แนะ รับทราบปัญหาและตัดสินใจอย่างรวดเร็ว จะทำให้การพัฒนาคุณภาพมีความเป็นไปได้อย่างสูง เกิดการเชื่อมโยงระหว่างการบริหารจัดการ และกิจกรรมพัฒนาคุณภาพ ประกอบด้วย

๑. นพ.ชุลกีพลี	ยูโซะ	ประธานกรรมการ
๒. นพ.ถนัด	อวารุหลัท	กรรมการ
๓. ภก.นิอายุบ	นิเงาะ	กรรมการ
๔. นางซารีตา	นิเงาะ	กรรมการ
๕. นางสาวสลมา	ชูอ่อน	กรรมการ
๖. ทพ.พนิดา	ปัญจมานนท์	กรรมการ
๗. นายอัมรัมย์	ปาเนาะ	กรรมการ
๘. นางสาวฟาตีฮะห์	อามะ	กรรมการ
๙. นางสาวสุโนนะ	มะละ	กรรมการ
๑๐.นางสาวย๊ะรอ	หะหล่ำ	กรรมการ
๑๑.นางรัชนิกร	ยี่เฮง	กรรมการ
๑๒.นางยูไม๊ะ	มะจะ	กรรมการ
๑๓.นางซาฮีมี	รือสะ	กรรมการ
๑๔.นางสาวมิสยะห์	มูซอ	กรรมการ
๑๕.นางสาวพสุวดี	เพ็ชรประดับ	กรรมการ
๑๖.นางสาวมารีนี	สแลแม	กรรมการ
๑๗.นางสาวเจระอฮานา	เจระนู	กรรมการและเลขานุการ

บทบาทหน้าที่

๑. พิจารณาจัดทำแผน จัดสรรทรัพยากร ควบคุมกำกับและประเมินผลการปฏิบัติงานของโรงพยาบาล
 - ให้ทิศทางการพัฒนา (กำหนด Vision, Mission, Hoshin)
 - จัดทำแผนยุทธศาสตร์ (PBBS) ให้เหมาะสมกับสถานการณ์และติดตามทุก ๓ เดือน
๒. พิจารณาจัดแบ่งหน้าที่ความรับผิดชอบ มอบหมายงาน ประสานงาน สร้างเสริมขวัญและกำลังใจ โดยเฉพาะเสริมพลังให้สมาชิก (Empowerment) เช่น การสร้างสิ่งแวดล้อม ซึ่งผู้ปฏิบัติงานทุกคน อยากทำงานให้ดีขึ้น แทนที่จะถูกสั่งให้ทำให้ดีขึ้น นอกจากนี้พิจารณาเสนอหลักเกณฑ์ให้คุณให้โทษเจ้าหน้าที่
๓. พิจารณาเสนอความเห็นเกี่ยวกับแนวปฏิบัติ กฎระเบียบและข้อบังคับที่ใช้ในโรงพยาบาลตามความเหมาะสม ทั้งนี้จะต้องไม่ขัดต่อระเบียบ ข้อบังคับมติคณะรัฐมนตรี และหนังสือสั่งการต่างๆของทางราชการ
๔. พิจารณาหาทางพัฒนา รวมทั้งพิจารณา คัดเลือกคณะอนุกรรมการ และคณะทำงานเพื่อปฏิบัติงานเฉพาะกิจของโรงพยาบาล
๕. ร่วมพิจารณาหาทางแก้ไข ปัญหาต่างๆ เกี่ยวกับการดำเนินงานของโรงพยาบาล
๖. ใช้แนวคิด TQM ในการพัฒนาคุณภาพ
๗. เป็น Role model ในเรื่องคุณภาพโดยมีบทบาทรับฟังเสียงสะท้อนและข้อเสนอแนะจากผู้ป่วย และผู้รับผลงาน เป็นตัวอย่างการนำการประชุมที่มีประสิทธิภาพ ใช้ข้อมูลและกระตุ้นให้ใช้ข้อมูลในการตัดสินใจ และการใช้ความคิดสร้างสรรค์ในการพัฒนางาน
๘. หน้าที่อื่นๆ ตามที่ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปรึกษาหรือมอบหมาย
๙. กำหนดนโยบายและวางแผนด้านทรัพยากรบุคคล(HRM) สอดคล้องกับพันธกิจ แผนยุทธศาสตร์ โครงสร้างองค์กรและทรัพยากรของโรงพยาบาล

- หมายเหตุ
- คณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลนี้ให้ถือว่าเป็นองค์กรที่สำคัญที่สุดในการพัฒนาโรงพยาบาล จะต้องมีการประชุมปรึกษาข้าราชการอย่างสม่ำเสมอและต่อเนื่องอย่างน้อยเดือนละ ๑ ครั้งและควรครบองค์ประชุม
 - ในแต่ละครั้งที่มีการประชุมให้เลขาธิการเป็นผู้รวบรวมรายงานการประชุมของทีมงานต่างๆก่อนวันที่ ๑๕ ของเดือนเข้าประชุมด้วย

-คณะอนุกรรมการทีมทรัพยากรบุคคล(HR) ประกอบด้วย

๑.นางซารีตา	นิเงาะ	ประธานกรรมการ
๒.นางสาวมารีเยาะ	มะละ	กรรมการ
๓.นางสาวโนรฮาฟิยัน	ยะโกะ	กรรมการ
๔.นางสาวซัมนะ	แรเฮ็ง	กรรมการ
๕.นางสาวพาซียะห์	สะนิ	กรรมการ
๖.นางสาวอามีเนาะ	เงาะซอ	กรรมการ

๗.นางซาฮิมี่	รือสะ	กรรมการ
๘.นายอนพัช	หะยีสะมะแอ	กรรมการ
๙.นางสาวเจ๊ะรอเมาะ	นิมะ	กรรมการ
๑๐.นางสาววันนูเรีย	มะแซ	กรรมการ
๑๑.นายฮาปีบูละ	มะแซ	กรรมการ
๑๒.นางสาวนูรมา	สแลแม	กรรมการ
๑๓.นางนูรอัยนี	ชีปะ	กรรมการ
๑๔.นางสาวอมร์ตัน	วันแก้ว	กรรมการ
๑๕.นายอัมรัน	ปาเนาะ	กรรมการ
๑๖.นางสาวนูรีแย	วาแม	กรรมการ
๑๗.นางสาวนิซูไมยะ	วาบา	กรรมการ
๑๘.นางสาวซูไฮนี	วาเตะ	กรรมการและเลขานุการ

บทบาทหน้าที่

- จัดอัตรากำลังคนให้เพียงพอเหมาะสม
- พัฒนาคนให้ตรงกับงานและมาตรฐานวิชาชีพให้มีสมรรถนะเต็มศักยภาพ มีคุณธรรม จริยธรรม และธรรมาภิบาล สามารถทำงานบรรลุเป้าหมายขององค์กร
- วิเคราะห์ปัจจัยสำคัญที่มีผลต่อความผาสุก ความพึงพอใจและแรงจูงใจของบุคลากร การสร้างแรงจูงใจ และประเมินความพึงพอใจของบุคลากรปีละ ๒ ครั้ง เพื่อตอบสนองความต้องการของบุคลากร ให้ทำงานอย่างมีความสุข
- เสริมสร้างสุขภาพของบุคลากร

๒.ทีมบริหารความเสี่ยง (RMC) ประกอบด้วย

๑.ภญ.ชুমัยยะห์	เต็งและ	ประธานกรรมการ
๒.ทญ.ปณิติรา	วิลัยธรรม	กรรมการ
๓.นางสาวยานี	ดอเลาะ	กรรมการ
๔.นางสาวซูไวบ๊ะ	สีอรี	กรรมการ
๕.นางสาวซูไรยา	วैयाโยะ	กรรมการ
๖.นางสนธยา	เจริญผล	กรรมการ
๗.นางสาวอามีเนาะ	มาหมะ	กรรมการ
๘.นางสาวการีหมีะ	ดาจูดา	กรรมการ
๙.นางสาวศศิณา	ยูโซ๊ะ	กรรมการ
๑๐.นางสาวอาชมะ	กาเจอร์	กรรมการ
๑๑.นางนุญา	ยามา	กรรมการ
๑๒.นางสาวฟาตีฮะห์	อามะ	กรรมการ
๑๓.นางสาวนูรีแย	วาแม	กรรมการ

๑๔. ญ.จิรารัตน์	เลิศกุลติก	กรรมการ
๑๕. นางสาวอรุณา	อารียา	กรรมการและเลขานุการ

บทบาทหน้าที่

- กำหนดทิศทาง นโยบายและติดตามประเมินผลว่าระบบที่ใช้อยู่มีประสิทธิภาพเพียงใด สามารถป้องกันและจัดการความเสี่ยงหรือความสูญเสียได้ดีเพียงใด
- ทำหน้าที่ประสานเชื่อมโยงกิจกรรมและข้อมูลข่าวสารระหว่างโปรแกรมต่างๆ เพื่อให้เห็นภาพรวมของความเสี่ยงทั้งโรงพยาบาล
- ให้ความช่วยเหลือแก่หน่วยงานต่างๆ เพื่อสร้างความเข้าใจ และสงบความไม่พึงพอใจแก่ผู้สูญเสียให้เร็วที่สุด

๓. ทีมเจรจาไกล่เกลี่ย ประกอบด้วย

๑. นพ. ชุลกิปลี	ยูโซะ	ประธานกรรมการ
๒. นางสาวรีตา	นิเงาะ	กรรมการ
๓. นางรัชนิกร	ยีเฮง	กรรมการ
๓. นางยูไม่ด๊ะ	มะจะ	กรรมการ
๔. นางสาวอะฮ์เสาะ	ฮารี	กรรมการ
๖. นางสาวลมา	ซุฮอน	กรรมการ
๗. นางสาวมิสยะห์	มุซอ	กรรมการ
๘. นางสาวมารีนี	สแลแม	กรรมการ
๙. นางฮาฮีมี่	รือสะ	กรรมการ
๑๐. นางสาวศศิณา	ยูโซ๊ะ	กรรมการ
๑๑. น.ส. ชุมนัยยะห์	เต็งและ	กรรมการและเลขานุการ

บทบาทหน้าที่

- กำหนดนโยบาย ยุทธศาสตร์และมาตรการเรื่องการป้องกันการร้องเรียนฟ้องร้องคดีทาง การแพทย์ภายในโรงพยาบาล
- ขับเคลื่อนการดำเนินงานเรื่องการเจรจาไกล่เกลี่ยทางการแพทย์และสาธารณสุข ด้วยสันติวิธี เพื่อป้องกันและลดจำนวนคดีที่เข้าสู่ศาล
- ติดตามและประเมินผลการดำเนินงาน

๔.ทีมสนับสนุนการพัฒนาคุณภาพ (Quality Support team)

เพื่อให้งานพัฒนาคุณภาพ มีการพัฒนาอย่างต่อเนื่องถูกทิศทาง จำเป็นต้องมีทีมที่คอยสนับสนุน ประสานนโยบายขององค์กรไปสู่ทีมต่าง ๆ และมีการช่วยเหลือติดตามโดยอาศัยกลไก การ Internal Survey

คณะกรรมการสนับสนุนการพัฒนาคุณภาพ (Quality Support team) ประกอบด้วย

๑.ภก.นิอายุบ	นิเงาะ	ประธานกรรมการ
๒.นางรัชนิกร	ยีเฮง	กรรมการ
๓.นางยูไม่ติ๊ะ	มะจะ	กรรมการ
๔.นางสาวพสุวดี	เพ็ชรประดับ	กรรมการ
๕.นางสลมา	ชูอ่อน	กรรมการ
๖.นายอัมรัมย์	ปาเนาะ	กรรมการ
๗.นางซารีตา	นิเงาะ	กรรมการและเลขานุการ

บทบาทหน้าที่

๑. วางแผนลำดับขั้นของการพัฒนาคุณภาพขององค์กร และประสานนโยบายการพัฒนา งานคุณภาพลงสู่การปฏิบัติงานประจำของทีมงานต่าง ๆ ตลอดจนทำหน้าที่ประสาน ภาพรวมของแต่ละหน่วยงานให้ไปในทิศทางที่สอดคล้องกัน
๒. ช่วยเหลือทีม/หน่วยงานต่าง ๆ ในลักษณะของ Internal Survey เพื่อให้หน่วยงานต่าง ๆ มีการดำเนินงานอย่างถูกทิศทาง และเกิดแรงกระตุ้นให้เกิดการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง
๓. วางแผน ประสานงาน ให้คำปรึกษา และช่วยค้นหาโอกาสพัฒนาแก่หน่วยงานต่าง ๆ
๔. รับผิดชอบในการจัดโครงสร้าง กิจกรรม ให้ทีม/กลุ่ม/คณะทำงาน เพื่อให้ทำงานได้บรรลุ เป้าหมาย และวัตถุประสงค์ขององค์กร
๕. ประสานงานงานคุณภาพกับหน่วยงานต่าง ๆ ทั้งภายใน และภายนอกองค์กร
๖. สนับสนุน อำนาจความสะดวก ส่งเสริม กระตุ้น เสริมพลังให้หน่วยงานต่าง ๆ เกิด กระบวนการเรียนรู้ร่วมกัน สามารถแก้ปัญหา และตัดสินใจได้

๕.องค์กรแพทย์ (MSO) ประกอบด้วย

๑.พญ.มลยา	ดาเลาะ	ประธานกรรมการ
๒.นพ.ถนัด	อวารุลหัก	กรรมการ
๓.พญ.กัญญาพิมพ์	สะอะ	กรรมการและเลขานุการ

บทบาทหน้าที่

๑. กำหนดมาตรฐานบริการทางการแพทย์ที่สอดคล้องกับข้อบังคับของแพทยสภา และระเบียบ ข้าราชการพลเรือน
๒. จัดทำธรรมนูญและข้อบังคับองค์กรแพทย์ เพื่อใช้เป็นแนวทางดูแลมาตรฐานและจริยธรรมแห่ง วิชาชีพ

๓. ดูแล ควบคุม กำกับ ให้มีการดำรงไว้ซึ่งจริยธรรม จรรยาบรรณ กฎหมายและมาตรฐานแห่งวิชาชีพ
๔. ส่งเสริมให้มีการทำงานร่วมกันเป็นทีมภายในวิชาชีพแพทย์และระหว่างสาขาวิชาชีพต่างๆที่เกี่ยวข้อง
๕. มีกลไกให้แพทย์มีส่วนร่วมในการวางแผน ตัดสินใจและกำหนดนโยบายที่เกี่ยวข้องกับการบริการทางการแพทย์

๖. ทีมบริหารการพยาบาล (NSO)

ประกอบด้วย

๑. นางซาริตา	นิเงาะ	ประธานกรรมการ
๒. นางรัชนิกร	ยี่เฮง	กรรมการ
๓. นางซาฮีมี	รือสะ	กรรมการ
๔. นางสาวพสุวดี	เพ็ชรประดับ	กรรมการ
๕. นางยูไม่ติ๊ะ	มะจะ	กรรมการ
๖. นางสาวมารีนี	สแลแม	กรรมการ
๗. นางสาวนุรฮัยนี	ซีบะ	กรรมการ
๘. นางสาวฟารีซา	บือแน	กรรมการ
๙. นางนูรีซาน	โตะเต็น	กรรมการ
๑๐. นางนุญา	ยามา	กรรมการ
๑๑. นางสาววันนูเรีย	มะแซ	กรรมการ
๑๒. นางสาวมิสยะห์	มุซอ	กรรมการและเลขานุการ

บทบาทหน้าที่

๑. จัดอัตรากำลังให้มีบุคลากรเพียงพอ เพื่อให้การบริการที่มีมาตรฐานและคุณภาพตอบสนองความพึงพอใจและความต้องการของผู้รับบริการ/ชุมชน และเป็นไปตามทิศทางการพัฒนาของโรงพยาบาล
๒. พัฒนาศักยภาพทีมบริการพยาบาล ให้มีความรู้ความสามารถปฏิบัติงาน ได้อย่างมีคุณภาพและประสิทธิภาพ มีคุณสมบัติครบถ้วนตามคุณลักษณะเฉพาะตำแหน่งและมีความสุขในการทำงาน
๓. ดูแลควบคุมกำกับ ให้มีการดำรงไว้ซึ่งจริยธรรม จรรยาบรรณ กฎหมายและมาตรฐานวิชาชีพ
๔. ตรวจสอบ/นิเทศ/ติดตามประเมินผลการปฏิบัติงานและพัฒนาปรับปรุงคุณภาพการพยาบาลอย่างต่อเนื่อง เพื่อรักษาระดับมาตรฐานการให้บริการพยาบาล
๕. พัฒนาระบบสารสนเทศทางการพยาบาลอย่างมีคุณภาพ

๗.ทีมนำด้านคลินิก (PCT) ประกอบด้วย

๑.พญ.มลยา	ดาเลาะ	ประธานกรรมการ
๒.ทพ.ดลภัทร	เฮเลน เจนเนอร์	กรรมการ
๓.ภก.นิอายุบ	นิเงาะ	กรรมการ
๔.นางซาริตา	นิเงาะ	กรรมการ
๕.นางยูไม่ตี้	มะจะ	กรรมการ
๖.นางสาวมารีนี	สแลแม	กรรมการ
๗.นางสาวนุรีแย	วาแม	กรรมการ
๘.นางสาวมิสยะห์	มุซอ	กรรมการ
๙.นางสาวสุไชนะ	มะละ	กรรมการ
๑๐.นางสาวมัศรา	อาแว	กรรมการ
๑๑.นางสาวอัมรัม	ปาเนาะ	กรรมการ
๑๒.นางสลมา	ซูอ่อน	กรรมการ
๑๓.นางสาวซุมียะห์	เต็งและ	กรรมการ
๑๔.นางย๊ะรอ	หะหล่า	กรรมการ
๑๕.นางสาวอัสลัมนา	สาและ	กรรมการ
๑๖.นางรัชนิกร	ยี่เฮง	กรรมการและเลขานุการ
๑๗.นางซาฮีมี่	รือสะ	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ
๑๘.นางสาวพสุวดี	เพ็ชรประดับ	กรรมการและเหรัญญิก

บทบาทหน้าที่

๑. กำหนดมาตรฐานการให้บริการทางการแพทย์ในการดูแลรักษาผู้ป่วยมีการพัฒนาและปรับปรุงอย่างต่อเนื่อง
๒. เป็นผู้ประสานงานระหว่างทีมนำทางคลินิกและหน่วยงานต่างๆในการบริการผู้ป่วยให้มีประสิทธิภาพ
๓. ดูแลการให้บริการผู้ป่วยโดยยึดผู้ป่วยเป็นศูนย์กลางและเคารพสิทธิผู้ป่วย
๔. ควบคุมกำกับดูแลและติดตามประเมินผลลัพธ์ด้านคุณภาพในการดูแลรักษาผู้ป่วยในโรงพยาบาล
๕. ปรับปรุงพัฒนาคุณภาพ งานบริการทางด้านคลินิก และการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service plan) ทั้ง ๑๓ สาขา
๖. สร้างความร่วมมือกับองค์กรที่เกี่ยวข้องในพื้นที่ เช่นสถานบริการสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ อาสาสมัครสาธารณสุข ฯลฯ เพื่อร่วมกันค้นหาและวิเคราะห์ปัญหาสุขภาพของชุมชนและนำมาวางแผนพัฒนาต่อไป

๘.คณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด(PTC) ประกอบด้วย

๑.พญ.กัญญาพิมพ์	สะอะ	ประธานกรรมการ
๒.ภก.นิอายุบ	นิเงาะ	รองประธานกรรมการ
๓.ทพ.ดลภัทร	เฮเลน เจนเนอร์	กรรมการ
๔.นางซารีตา	นิเงาะ	กรรมการ
๕.นางรัชนิกร	ยีเฮง	กรรมการ
๖.นางซาฮีมี	รือสะ	กรรมการ
๗.นางสาวพสุดี	เพ็ชรประดับ	กรรมการ
๘.นางยูไม่ติะ	มะจะ	กรรมการ
๙.นางสาวรอปี้อะ	มาหะ	กรรมการ
๑๐.นางสาวมิสยะห์	มุซอ	กรรมการ
๑๑.นางแซงซีเยาะ	วาโซะ (รพ.สต.ปล่องหอย)	กรรมการ
๑๒.นายปรวีร์	ดาเยะ	กรรมการและเลขานุการ

บทบาทหน้าที่

๑. ทบทวน วิเคราะห์ ปัจจัยที่เป็นสาเหตุของ Medication error และวางระบบป้องกัน
๒. วางหลักเกณฑ์/นโยบายต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องกับยา เช่น การใช้ตัวย่อในการสั่งยา การประเมินความเหมาะสมในการใช้ยา (drug utilization evaluation – DUE) นโยบายการใช้ยาต้านจุลชีพ นโยบายการ Review chart เป็นต้น เพื่อให้การใช้ยามีประสิทธิภาพ ปลอดภัย และคุ้มค่า
๓. บริหารจัดการเภสัชตำรับ ทบทวนการใช้ยา (drug use review – DUR) การใช้ข้อมูลในการประกอบการตัดสินใจ การพิจารณาเข้า-ออก จากบัญชีรายการของโรงพยาบาล
๔. ติดตามและประเมินการเกิดอาการไม่พึงประสงค์จากยาและให้ข้อเสนอแนะมาตรการป้องกันปัญหาดังกล่าว
๕. จัดการหรือวางแผนการศึกษาอบรมในเรื่องเกี่ยวกับการใช้ยาสำหรับบุคลากรที่ให้บริการทางการแพทย์
๖. เผยแพร่ข้อมูลข่าวสารการดำเนินงานและมาตรการต่าง ๆ ที่คณะกรรมการกำหนดแก่บุคลากรภายในอย่างทั่วถึง

๙. ทีมสิ่งแวดล้อมและความปลอดภัย (ENV) ประกอบด้วย

๑. นายรุสลัน	ลาเตะ	ประธานกรรมการ
๒. นางสาวลิมา	ซุอัน	กรรมการ
๓. นายอนพัช	หะยีสะมาแอ	กรรมการ
๔. นางสาวอลินี	กะเจะ	กรรมการ
๕. นายรุสลาม	ซีปะ	กรรมการ
๖. นางนุยา	ยามา	กรรมการ
๗. นางยะรอ	หะหล่ำ	กรรมการ
๘. นางสาวเจะรอฮานา	เจะนู	กรรมการ
๙. นายมะตอฮา	เปาะแต	กรรมการ/ เลขานุการ
๑๐. นางสาวมิสยะห์	มุซอ	กรรมการ/ผู้ช่วยเลขานุการ

ทีม 5 ส ประกอบด้วย

๑. นางนุยา	ยามา	ประธานกรรมการ
๒. นางยะรอ	หะหล่ำ	กรรมการ
๓. นางยัสมี	มะหะมะ	กรรมการ
๔. นางมาซีเตาะ	สะมิ	กรรมการ
๕. นางซารีพะ	สาและ	กรรมการ
๖. นางอิตีซัน	เจะและ	กรรมการ
๗. นางสาวมารีดา	ยามา	กรรมการ
๘. นางนารีมา	กะจิ	กรรมการ
๑๐. นางสาววันนูเรีย	มะแซ	กรรมการ
๑๑. นางยุพิน	สาเมาะ	กรรมการ
๑๒. นางฉลวย	โกชนา	กรรมการ
๑๓. นางภาณี	สารธรรม	กรรมการ
๑๔. นางสาวชูไฮนี	ลาเตะ	กรรมการ
๑๕. นางการีห๊ะ	จอมสุริยะ	กรรมการ
๑๖. นางสาวมารีนี	อาลีมามะ	กรรมการ/ เลขานุการ

บทบาทหน้าที่

๑. ดำเนินงานตามมาตรฐาน ENV/ Healthy work place /5 ส
๒. ดำเนินงานด้านน้ำประปาให้ได้รับการรับรองน้ำประปาดื่มได้
๓. ดำเนินงานโครงการห้องสุขาสะอาด จนได้รับการประเมินระดับ ๕ ดาว

๑๐.ทีมเครื่องมือ ประกอบด้วย

๑. นางยูไมตี้	มะจะ	ประธานกรรมการ
๒. นางสาวพสุดี	เพชรประดับ	รองประธานกรรมการ
๓. นางสาวซันนะห์	แรเอ็ง	กรรมการ
๔. นางสาวนุรีแย	วาแม	กรรมการ
๕. นางนุยา	ยามา	กรรมการ
๖. นางสาวนารีมา	กะจิ	กรรมการ
๗. นายมรรวาน	กะจิ	กรรมการ
๘. นายรุสลาม	ซีปะ	กรรมการ
๙. นางสาวฟิรเดาวส์	แวยะ	กรรมการ
๑๐. นางสาวมาลีตะ	มะแซ	กรรมการ
๑๑. นางสาวอลินี	กะเจะ	กรรมการ / เลขานุการ

บทบาทหน้าที่

๑. พัฒนาระบบเครื่องมือทางการแพทย์ของโรงพยาบาลกะป้อและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ตำบลทุกแห่ง
๒. จัดทำคู่มือการใช้งาน / ทะเบียนเครื่องมือของโรงพยาบาล / หน่วยงาน
๓. ดำเนินการ / ประสานงานให้มีการอบรม เรื่อง เครื่องมือในโรงพยาบาล
๔. ติดตามความพร้อมใช้ของเครื่องมือในโรงพยาบาล
๕. ติดต่อ ประสานงานเรื่องเครื่องมือระหว่างหน่วยงานในโรงพยาบาล
๖. จัดทำแผนและติดตามการบำรุงรักษาและการสอบเทียบเครื่องมือในโรงพยาบาล
๗. การเฝ้าระวังความเสี่ยงของเครื่องมือในโรงพยาบาล

๑๑.ทีมสารสนเทศ ประกอบด้วย

๑.นางสาวสุไฉนะ	มะละ	ประธานกรรมการ
๒.นายฮาปีบูละ	มะแซ	กรรมการ
๓.นางสาวมัสรา	อาแว	กรรมการ
๔.นางสาวไพรุส	ซาเบะ	กรรมการ
๕.นางสาวนุรพิตรี	ปาแย	กรรมการ
๖.นางสาวฟารีซา	ปือแน	กรรมการ
๗.นางสาวยัสมีน	วรพิทักษ์นนท์	กรรมการ
๘.นางสาวรอซียะ	มะลี	กรรมการ
๙.นางสาวอัสลัมนา	สาและ	กรรมการ
๑๐.นางสาวมัสตุเราะห์	ดีอราแม	กรรมการ
๑๑.นายยาการ์รียา	ยูโซะ	กรรมการ
๑๒.นายอัมรัม	ปาเนาะ	กรรมการ

๑๓.นายอัสซั่ม	บ๊อบบี้	กรรมการ
๑๔.นางยี่ระอ	หะหล่า	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

ทีมตรวจสอบเวชระเบียน ประกอบด้วย

๑.พญ.มลยา	ดาเลาะ	ประธานกรรมการ
๒.ภก.ชুমัยยะห์	เต็งและ	กรรมการ
๓.นางสาวต่วนฮาตีเมาะ	ตงคอเมาะ	กรรมการ
๔.นางสาวฟารีซา	บ๊อบบี้	กรรมการ
๕.นางสาวต่วนชานียะ	ลาตอ	กรรมการ
๖.นางสาวสุทิดา	รอดทองอยู่	กรรมการ
๗.นางสาวนุรีชาน	บ็อบบี้	กรรมการ
๘.นางสาวไพรุส	ซาเบะ	กรรมการ
๙.นางนุรอยน์	ชีบะ	กรรมการ
๑๐.นางสาวการิมะห์	ดาจูดา	กรรมการ
๑๑.นายฮานาฟี	เปาะจี	กรรมการ
๑๒.นางยี่ระอ	หะหล่า	กรรมการและเลขานุการ

บทบาทหน้าที่

๑. ดูแลระบบเทคโนโลยีสารสนเทศของโรงพยาบาลให้สามารถดำเนินงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ
๒. กำหนดมาตรฐานการบันทึกเวชระเบียนผู้ป่วย และมีการติดตามผลการบันทึกข้อมูลลงในเวชระเบียน เพื่อให้มีการบันทึกข้อมูลที่ถูกต้อง ส่งผลต่อคุณภาพของเวชระเบียน
๓. Audit เวชระเบียน โดยใช้ Trigger tool เพื่อหาโอกาสพัฒนา
๔. จัดทำและจัดเก็บรายงานประจำเดือนต่างๆของทุกหน่วยงานอย่างเป็นระบบ รวดเร็ว น่าเชื่อถือและนำไปใช้ประโยชน์ได้
๕. ตอบสนองข้อมูลต่อหน่วยงานและทีมนำต่างๆ

๑๒. ทีมป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล (IC) ประกอบด้วย

- คณะกรรมการ (ICC)

๑. พญ.กัญญาพิมพ์	สะอะ	ประธานกรรมการ
๒. ภก.มีสตูเราะห์	ดีอราแม	กรรมการ
๓. นางสาวอลินี	กะเจะ	กรรมการ
๔. นางสาวนุรีแย	วาแม	กรรมการ
๕. ทพ.ดลภัทร เฮเลน เจนเนอร์		กรรมการ
๖. นางสาวมิสยะห์	มุซอ	กรรมการและเลขานุการ

- คณะทำงาน

๑. นางสาวรอกีเยาะ	เฮาะมะ	ICWN WARD
๒. นางนูรีซาน	โตะเต็น	ICWN ER
๓. นางสาวแจะรอเมาะ	นิมะ	ICWN OPD
๔. นางซูลไบคะห์	เจะเงาะ	ICWN LR
๕. นางพาริดา	นวะกะ	งานเวชปฏิบัติชุมชน
๖. นางสาวนุรมา	สแลแม	งานสุขภาพจิต
๗. นางสาวพาริดา	ยูโซะ	งาน ทันตกรรม
๘. นางสนทยา	เจริณผล	งานจ่ายกลางและซั๊กฟอก
๙. นางสาวฟาตีฮะห์	อามะ	งานแพทย์แผนไทย
๑๐.นางสาวฟิรเดาส์	แวยะ	งานกายภาพบำบัด

บทบาทหน้าที่

๑. กำหนดนโยบาย มาตรการ ระเบียบและวิธีปฏิบัติงานป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล ครอบคลุมงานเฝ้าระวัง งานป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล และการสอบสวนการระบาดของ การติดเชื้อ
๒. วางแผนการฝึกอบรมเจ้าหน้าที่ให้ความรู้เกี่ยวกับการเฝ้าระวังการป้องกันและควบคุมการติดเชื้ออย่างต่อเนื่อง
๓. ประสานงานกับหน่วยงานต่างๆที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้การดำเนินงานมีประสิทธิภาพ
๔. กำกับดูแล ติดตาม และประเมินผลการดำเนินงานและการปฏิบัติตามนโยบาย
๕. สนับสนุนอุปกรณ์เพื่อป้องกันการติดเชื้ออย่างเพียงพอ
๖. มีการประชุมอย่างสม่ำเสมอ อย่างน้อย 1 เดือน/ครั้ง

๑๓.ทีมสุขศึกษาและประชาสัมพันธ์ ประกอบด้วย

- คณะกรรมการ

๑.นางสาวพาริษา	ป๊อแน	ประธานกรรมการ
๒.นางซารีตา	นิเงาะ	กรรมการ
๓. นางสัลมา	ซุอัน	กรรมการ
๔. นางรัชนิกร	ยี่เฮง	กรรมการ
๕. นางซาฮีมี่	รือสะ	กรรมการ
๖. ทพ.ดลภัทร	เฮเลน เจนเนอร์	กรรมการ
๗. นางสาวโนรีซาน	มะยิ	กรรมการและเลขานุการ

- คณะทำงาน

๑.นางสาวฟารีชา	ป๊อแน	ประธานกรรมการ
๒. นางสาวมัศรา	อาแว	กรรมการ
๓. นายฮาปีบูละ	มะแซ	กรรมการ
๔. นางนุรีซาน	โตะเต็น	กรรมการ
๕. นางนุรีดา	เบ็ญเจ๊ะวัน	กรรมการ
๖. นางสาวมัศตูเราะห์	ดีอราแม	กรรมการ
๗. นางรอปีฮะ	มาหะ	กรรมการ
๘.นางสาววันนูเรีย	มะแซ	กรรมการ
๙.นางสาวสุโนนะ	มะละ	กรรมการ
๑๐.นางสาวนุรพิตรี	ปาแย	กรรมการ
๑๑.นางสาวอัสลัมนา	สาละ	กรรมการ
๑๒.นางสาวชานานี	มะสาตะ	กรรมการ
๑๓.นางสาวนุรีฮัน	สะฮิ	กรรมการ
๑๔.นางสาวโนรฮาฟิยัน	ยะโก๊ะ	กรรมการ
๑๕.นางสาวโนรีซาน	มะยิ	กรรมการและเลขานุการ

บทบาทหน้าที่

๑. พัฒนางานสุขศึกษาให้ได้ตามมาตรฐาน
๒. ประชาสัมพันธ์ให้ข้อมูลทั้งในและนอกโรงพยาบาล

ทั้งนี้ให้คณะกรรมการและทีมพัฒนาคุณภาพของโรงพยาบาลดังกล่าว ปฏิบัติหน้าที่ที่ได้รับมอบหมายโดยเคร่งครัด ตั้งแต่วันที่ เป็นต้นไป

สั่ง ณ ที่ ๒๗ เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๑

(นายชุลกิฟลี ยูโซะ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลไม้แก่น รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกะพ้อ