



คำสั่งโรงพยาบาลราชภัฏ  
ที่ ๑๐๙ / ๒๕๖๓  
เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการบริหารความเสี่ยง(RM)

เพื่อให้การพัฒนาโรงพยาบาลราชภัฏโรงพยาบาลที่มีมาตรฐานตามกระบวนการพัฒนาและรับรองคุณภาพ (Hospital Accreditation) และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ จึงขอแต่งตั้งบุคคลเป็นคณะกรรมการบริหารความเสี่ยง ดังต่อไปนี้

๑. นายภูวดล พลพวก	ผู้อำนวยการโรงพยาบาล	ที่ปรึกษา
๒. นายศุภสิทธิ์ สมอินทร์	นายแพทย์ชำนาญการ	ประธานกรรมการ
๓. นายเจษฎา บุญญาณภพวงศ์	นายแพทย์ชำนาญการ	รองประธานกรรมการ
๔. นางเดือนรุ่ง อุ่นใจดี	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๕. น.ส.กนิษฐา พุ่มอยู่	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๖. น.ส.สิริพร ตันตราภักษ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๗. น.ส.ประภารัตน์ ปันดี	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๘. นางดาวรุ่ง สุทธิรัตน์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๙. นางพัชรี ทองผลับ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๑๐. นางณอน พ้อมกัสน์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๑๑. นางอัญชลี ประดับวงศ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๑๒. น.ส.กชพรรณ ศรีหัว	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๑๓. นางแสงเตือน มีจักร	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๑๔. นางชุดินันท์ เกตุแก้ว	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๑๕. นางนาตายา บำรุง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๑๖. นางวิชารัชตี ย้อนเพชร	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๑๗. น.ส.ราครี สุจันนัน	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๑๘. นางนวรัตน์ ชุติปัญญาภรณ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๑๙. นางอรอนุมา ราชะพรึง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๒๐. น.ส.วิชุลดา ธรรมนิตยกุล	เภสัชกรชำนาญการ	กรรมการ
๒๑. น.ส.อรุณี กีตสวัสดิ์มงคล	เภสัชกรชำนาญการ	กรรมการ
๒๒. นายนมบุญ เรืองหน่าย	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	กรรมการ
๒๓. นางนงนยา วินทร์พิมาย	นักวิชาการเงินและบัญชี	กรรมการ
๒๔. นายอานวย ด้วงรอด	นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ	กรรมการ
๒๕. นางสำราญจิต คำปัญโญ	เจ้าพนักงานเวชสหกิจชำนาญงาน	กรรมการ
๒๖. น.ส.สุดารักษ์ ทิมະคุณ	นักกายภาพบำบัดปฏิบัติการ	กรรมการ
๒๗. น.ส.ศรีวรรณ ฉะยะสุขใจ	ผู้ช่วยทันตแพทย์	กรรมการ
๒๘. น.ส.พิมพ์ชนก บุญสืบมาศ	แพทย์แผนไทยปฏิบัติการ	กรรมการ
๒๙. น.ส.รัตนา สิทธิปรีชาชาญ	ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ	กรรมการและเลขานุการ
๓๐. น.ส.ศิรินันท์ จันทร์กล้า	นักธุรกิจการแพทย์ปฏิบัติการ	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

หน้าที่ความรับผิดชอบ

๑. กำหนดนโยบายและกลยุทธ์ในการบริหารความเสี่ยงของโรงพยาบาล รวมทั้งเสนอแต่งตั้งผู้รับผิดชอบความเสี่ยงด้านต่างๆ ของโรงพยาบาล

๒. กำหนดแนวทางการปฏิบัติการควบคุม และบันทึกรายงานอุบัติการณ์ความเสี่ยงที่สำคัญของหน่วยงาน

๓. ส่งเสริมและสนับสนุน สร้างความตื่นตัวทั่วทั้งองค์กรเกี่ยวกับการบริหารความเสี่ยง วางแผนและฝึกอบรมเรื่อง การบริหารความเสี่ยงแก่เจ้าหน้าที่ เพื่อให้การบริหารความเสี่ยงเป็นไปอย่างต่อเนื่องและมีประสิทธิภาพ
๔. รับรายงานอุบัติกรณ์ที่มีความสำคัญเร่งด่วนและเสี่ยงต่อการฟ้องร้องจากผู้จัดการความเสี่ยง เพื่อร่วมรวมข้อมูล หลักฐานสำคัญรายงานแก่ผู้อำนวยการโรงพยาบาล ภายใน ๑๒ชั่วโมง
๕. บริหารความเสี่ยงที่เกิดขึ้นทั้งเชิงรับและเชิงรุก รักษาความลับของข้อมูลและเก็บไว้ในที่ปลอดภัย ตลอดจน ให้คำปรึกษาแนะนำหน่วยงานในการบริหารจัดการความเสี่ยงในหน่วยงานให้มีประสิทธิภาพ
๖. ทบทวนอุบัติกรณ์ที่สำคัญและข้อร้องเรียนต่างๆ วิเคราะห์สาเหตุและแนวโน้มของปัญหา เพื่อหาโอกาสพัฒนาและ เฝ้าระวังป้องกัน รวมทั้งปรับปรุงระบบการบริหารความเสี่ยงให้มีประสิทธิภาพ
๗. ติดตามและประเมินผลของการบริหารความเสี่ยงทุกเดือน รวมทั้งจัดทำรายงานประจำเดือน ประจำปี เกี่ยวกับ กิจกรรม หรืออุบัติกรณ์ที่สำคัญเสนอต่อกomitee คณะกรรมการบริหารโรงพยาบาล

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๑ เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

(นายภูวดล พลพวก)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางระกำ