



คำสั่งโรงพยาบาลบางระกำ

ที่ ๑๖๑ / ๒๕๖๖

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการและคณะทำงานทีมพัฒนาคุณภาพ กลุ่มงานรังสีวิทยา โรงพยาบาลบางระกำ

เพื่อให้การพัฒนา ระบบการให้บริการทางด้านรังสีวินิจฉัย กลุ่มงานรังสีวิทยา โรงพยาบาลบางระกำ ดำเนินงานอย่างมีคุณภาพ สอดคล้องกับนโยบายคุณภาพ ให้ผู้ปฏิบัติงานและบุคลากรที่เกี่ยวข้องเกิดความเข้าใจ และปฏิบัติในแนวทางเดียวกัน ให้บริการตรวจวินิจฉัยโรคด้วยรังสี แก่ผู้รับบริการอย่างมีคุณภาพเพียงพอต่อการ วินิจฉัยและรักษา สร้างความเชื่อถือและพึงพอใจแก่ผู้รับบริการ เป็นหลักประกันในการให้บริการรักษาพยาบาลที่มี คุณภาพและเกิดความปลอดภัยกับผู้ใช้บริการงานรังสีวินิจฉัยต่อไป

ดังนั้น โรงพยาบาลบางระกำ จึงมีคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการทีมพัฒนาคุณภาพงานรังสีวินิจฉัย ดังรายนามต่อไปนี้

๑. นายแพทย์ศุภสิทธิ์	สมอินทร์	นายแพทย์ชำนาญการ	ประธานกรรมการ
๒. น.ส.พัชรินทร์	ชมเมืองมิ่ง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๓. น.ส.จิรวรรณ	อันอ่ำ	นักรังสีการแพทย์ปฏิบัติการ	กรรมการ
๔. นายกิตติเดช	ถีนวงแย	พนักงานบริการ	กรรมการ
๕. น.ส.ศิรินันท์	จันทร์กล้า	หัวหน้ากลุ่มงานรังสีวิทยา	กรรมการและเลขานุการ

หน้าที่รับผิดชอบ คณะกรรมการทีมพัฒนาคุณภาพ

1. กำหนดนโยบายและกลยุทธ์ในการพัฒนาคุณภาพงานรังสีวินิจฉัย รวมทั้งเสนอแต่งตั้งผู้จัดการคุณภาพ
2. วางแนวทางในการดำเนินงานพัฒนาระบบงานรังสีวินิจฉัยของโรงพยาบาลบางระกำ
3. เป็นผู้ประสานงานระหว่างหน่วยงานกับงานรังสีวินิจฉัยของโรงพยาบาลบางระกำ
4. ติดตาม ควบคุม ประเมินผลการดำเนินงานพัฒนางานรังสีวินิจฉัยของโรงพยาบาลบางระกำ
5. กำกับ ดูแล คุณภาพการให้บริการรังสีวินิจฉัย ให้เป็นไปตามมาตรฐานวิชาชีพ และตามเกณฑ์มาตรฐานของกระทรวงสาธารณสุข

หน้าที่รับผิดชอบ ผู้ปฏิบัติงานรังสีวินิจฉัย

1. หัวหน้ากลุ่มงานรังสีวิทยา/นักรังสีการแพทย์ ปฏิบัติงาน
 - 1.1 บริหารและจัดการงานในกลุ่มงานรังสีวินิจฉัยให้เป็นไปตามนโยบายคุณภาพของโรงพยาบาล
 - 1.2 ประสานงานภายในกลุ่มงานและระหว่างกลุ่มงาน เพื่อให้การทำงานดำเนินไปอย่างมีประสิทธิภาพ
 - 1.3 ตรวจสอบและประเมินผลการปฏิบัติงานของบุคลากรในกลุ่มงานรังสีวินิจฉัย

- 1.4 บริการตรวจวินิจฉัยทางรังสีแก่ผู้รับบริการตามมาตรฐานวิชาชีพรังสีเทคนิค
 - 1.5 ให้คำปรึกษาทางด้านเทคนิค ความรู้ ความปลอดภัย ด้านรังสีแก่ผู้รับบริการ
 - 1.6 ควบคุมการปฏิบัติงานตรวจวิเคราะห์ให้อยู่ภายใต้สถานะการควบคุมที่มีมาตรฐาน โดยอาศัย Internal Quality Control (IQC)
 - 1.7 ส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพของบุคลากรและงานตรวจวินิจฉัยทางรังสีให้ได้มาตรฐานของกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
 - 1.8 ปฏิบัติตามนโยบายต่างๆ ของโรงพยาบาลเนนิมะปราง
2. พนักงานบริการ
- 2.1 บริการถ่ายภาพเอกซเรย์ตามที่ได้รับมอบหมายภายใต้การควบคุมของนักรังสีการแพทย์
 - 2.2 งานบริการด้านหน้า ตรวจรับใบ Request และการต้อนรับให้คำแนะนำ ในการ
 - 2.3 เปลี่ยนชุดเพื่อเตรียมตรวจแก่ผู้รับบริการ
 - 2.4 จัดเก็บ/เตรียมความพร้อมของวัสดุอุปกรณ์และสถานที่ทำงาน
 - 2.5 รวบรวมบันทึกข้อมูลสถิติและเอกสารต่างๆ
 - 2.6 ปฏิบัติตามนโยบายต่างๆ ของโรงพยาบาลเนนิมะปราง และหน้าที่รับผิดชอบอื่นๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

ทั้งนี้ ขอให้ผู้ที่ได้รับการแต่งตั้งเป็นคณะกรรมการและคณะทำงานที่พัฒนาคุณภาพ ดำเนินการให้เป็นไปอย่างเคร่งครัดและถูกต้องตามที่ได้รับมอบหมาย ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ 1 ตุลาคม พ.ศ.2566



(นายภูวดล พลพวก)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางระกำ