



คำสั่งโรงพยาบาลบางระกำ

ที่ ๑๐๗ / ๒๕๖๗

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการและคณะทำงานทีมพัฒนาคุณภาพ กลุ่มงานรังสีวิทยา โรงพยาบาลบางระกำ

เพื่อให้การพัฒนา ระบบการให้บริการทางด้านรังสีวินิจฉัย กลุ่มงานรังสีวิทยา โรงพยาบาลบางระกำ ดำเนินงานอย่างมีคุณภาพ สอดคล้องกับนโยบายคุณภาพ ให้ผู้ปฏิบัติงานและบุคลากรที่เกี่ยวข้องเกิดความเข้าใจและปฏิบัติในแนวทางเดียวกัน ให้บริการตรวจวินิจฉัยโรคด้วยรังสี แก่ผู้รับบริการอย่างมีคุณภาพเพียงพอต่อการวินิจฉัยและรักษา สร้างความเชื่อถือและพึงพอใจ แก่ผู้รับบริการ เป็นหลักประกันในการให้บริการรักษาพยาบาลที่มีคุณภาพและเกิดความปลอดภัยกับผู้ใช้บริการงานรังสีวินิจฉัยต่อไป

ดังนั้น โรงพยาบาลบางระกำ จึงมีคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการทีมพัฒนาคุณภาพงานรังสีวินิจฉัย ดังรายนามต่อไปนี้

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

หน้าที่รับผิดชอบ คณะกรรมการทีมพัฒนาคุณภาพ

๑. กำหนดนโยบายและกลยุทธ์ในการพัฒนาคุณภาพงานรังสีวินิจฉัย รวมทั้งเสนอแต่งตั้งผู้จัดการคุณภาพ
๒. วางแนวทางในการดำเนินงานพัฒนาระบบงานรังสีวินิจฉัยของโรงพยาบาลบางระกำ
๓. เป็นผู้ประสานงานระหว่างหน่วยงานกับงานรังสีวินิจฉัยของโรงพยาบาลบางระกำ
๔. ติดตาม ควบคุม ประเมินผลการดำเนินงานพัฒนากานรังสีวินิจฉัยของโรงพยาบาลบางระกำ
๕. กำกับ ดูแล คุณภาพการให้บริการรังสีวินิจฉัย ให้เป็นไปตามมาตรฐานวิชาชีพ และตามเกณฑ์มาตรฐานของกระทรวงสาธารณสุข

หน้าที่รับผิดชอบ ผู้ปฏิบัติงานรังสีวินิจฉัย

๑. หัวหน้ากลุ่มงานรังสีวิทยา/นักรังสีการแพทย์ ปฏิบัติงาน
 - ๑.๑ บริหารและจัดการงานในกลุ่มงานรังสีวินิจฉัยให้เป็นไปตามนโยบายคุณภาพของโรงพยาบาล
 - ๑.๒ ประสานงานภายในกลุ่มงานและระหว่างกลุ่มงาน เพื่อให้การทำงานดำเนินไปอย่างมีประสิทธิภาพ
 - ๑.๓ ตรวจสอบและประเมินผลการปฏิบัติงานของบุคลากรในกลุ่มงานรังสีวินิจฉัย
 - ๑.๔ บริการตรวจวินิจฉัยทางรังสีแก่ผู้รับบริการตามมาตรฐานวิชาชีพรังสีเทคนิค
 - ๑.๕ ให้คำปรึกษาทางด้านเทคนิค ความรู้ ความปลอดภัย ด้านรังสีแก่ผู้รับบริการ
 - ๑.๖ ควบคุมการปฏิบัติงานตรวจวิเคราะห์ให้อยู่ภายใต้สภาวะการควบคุมที่มีมาตรฐาน โดยอาศัย Internal Quality Control (IQC)
 - ๑.๗ ส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพของบุคลากรและงานตรวจวินิจฉัยทางรังสีให้ได้มาตรฐานของกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
 - ๑.๘ ปฏิบัติตามนโยบายต่างๆ ของโรงพยาบาลเนนมะปราง
๒. พนักงานบริการ
 - ๒.๑ บริการถ่ายภาพเอกซเรย์ตามที่ได้รับมอบหมายภายใต้การควบคุมของนักรังสีการแพทย์
 - ๒.๒ งานบริการด้านหน้า ตรวจรับใบ Request และการต้อนรับให้คำแนะนำ ในการ
 - ๒.๓ เปลี่ยนชุดเพื่อเตรียมตรวจแก่ผู้รับบริการ

- ๒.๔ จัดเก็บ/เตรียมความพร้อมของวัสดุอุปกรณ์และสถานที่ทำงาน
๒.๕ รวบรวมบันทึกข้อมูลสถิติและเอกสารต่างๆ
๒.๖ ปฏิบัติตามนโยบายต่างๆ ของโรงพยาบาลเนินมะปราง และหน้าที่รับผิดชอบอื่นๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

ทั้งนี้ ขอให้ผู้ที่ได้รับการแต่งตั้งเป็นคณะกรรมการและคณะทำงานทีมพัฒนาคุณภาพ ดำเนินการให้เป็นไปอย่างเคร่งครัดและถูกต้องตามที่ได้รับมอบหมาย ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๑ ตุลาคม พ.ศ.๒๕๖๗



(นายภูวดล พลพวก)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางระกำ