



ประกาศคณะกรรมการคุณภาพสถานพยาบาล

เรื่อง แต่งตั้งที่ปรึกษา และคณะกรรมการอำนวยการ และคณะกรรมการดำเนินงานศูนย์ความร่วมมือเพื่อการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล คณะกรรมการคุณภาพสถานพยาบาล มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
(Hospital Accreditation Collaborative Center : HACC CMU)

ตามคำสั่งคณะกรรมการคุณภาพสถานพยาบาลที่ ๑๗๓/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๐ ได้แต่งตั้งที่ปรึกษา และคณะกรรมการอำนวยการ และคณะกรรมการดำเนินงานศูนย์ความร่วมมือเพื่อการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล คณะกรรมการคุณภาพสถานพยาบาล มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ (Hospital Accreditation Collaborative Center : HACC CMU) โดยมีวาระการดำรงตำแหน่ง ๕ ปี ตั้งแต่วันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐ ถึงวันที่ ๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ ไปแล้ว นั้น

เนื่องจากคณะกรรมการตั้งกล่าวได้หมดควรลง เพื่อให้การดำเนินการตั้งกล่าวเป็นไปด้วยความเรียบร้อย และมีประสิทธิภาพ อาทิ ยำนำจตามความในมาตรา ๔๐ แห่งพระราชบัญญัติมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ พ.ศ. ๒๕๕๑ จึงแต่งตั้งที่ปรึกษา และคณะกรรมการอำนวยการ และคณะกรรมการดำเนินงานศูนย์ความร่วมมือเพื่อการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล คณะกรรมการคุณภาพสถานพยาบาล มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ (Hospital Accreditation Collaborative Center : HACC CMU) ดังมีรายนามต่อไปนี้

ที่ปรึกษา

- อาจารย์ นายแพทย์อนุวัฒน์ ศุภชุติกุล

คณะกรรมการอำนวยการ

- | | |
|--|---------------------|
| ๑. ศาสตราจารย์ (เชี่ยวชาญพิเศษ) นายแพทย์บรรณกิจ โลจนาภิวัฒน์ | ประธานกรรมการ |
| ๒. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ นายแพทย์นรนทร์ ใจติรสนิรmit | รองประธานกรรมการ |
| ๓. หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ | กรรมการ |
| ๔. นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดลำพูน | กรรมการ |
| ๕. นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดลำปาง | กรรมการ |
| ๖. นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน | กรรมการ |
| ๗. รองศาสตราจารย์ นายแพทย์ชนเนทร์ วนาริกกษ์ | กรรมการ |
| ๘. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ นายแพทย์เศรษฐพงศ์ บุญครร | กรรมการและเลขานุการ |
| ๙. ดร.แวงดาว ทวีชัย | ผู้ช่วยเลขานุการ |

โดยให้คณะกรรมการตั้งกล่าวมีหน้าที่

๑. กำหนดนโยบาย และสนับสนุนการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลในพื้นที่รับผิดชอบ และติดตามความก้าวหน้าในการพัฒนา
๒. สร้างกลไกการประสานและเปลี่ยนข้อมูลกับสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล และข้อมูลเชิงลับของโรงพยาบาลในพื้นที่รับผิดชอบ
๓. สร้างความร่วมมือกับผู้บริหารสาธารณสุขในพื้นที่ เพื่อส่งเสริม สนับสนุน และกระตุ้นการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลในพื้นที่รับผิดชอบ

๔. จัดประชุมวิชาการให้ความรู้เกี่ยวกับการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล ส่งเสริมให้เกิดการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ประสบการณ์การพัฒนาคุณภาพระหว่างโรงพยาบาลในเขตพื้นที่รับผิดชอบ
๕. รายงานผลการดำเนินงานในภาพรวม ให้ข้อเสนอแนะต่อสถาบันฯ เพื่อส่งเสริมให้เกิดความยั่งยืนในกระบวนการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล

คณะกรรมการดำเนินงาน

๑.	ผู้ช่วยศาสตราจารย์ นายแพทย์เศรษฐพงศ์ บุญศรี ผู้อำนวยการศูนย์ความร่วมมือฯ	ประธานกรรมการ
๒.	ผู้ช่วยศาสตราจารย์ นายแพทย์ฤทธิ์ ขวัญเงิน	กรรมการ
๓.	ผู้ช่วยศาสตราจารย์ นายแพทย์สิทธิชา สิริอารีย์	กรรมการ
๔.	รองศาสตราจารย์ นายแพทย์ธนาวัฒน์ วงศ์สินธุ์	กรรมการ
๕.	รองศาสตราจารย์ นายแพทย์ชเนนทร์ วนากิริักษ์	กรรมการ
๖.	รองศาสตราจารย์ 医師ทฤษฎีนุชนารถ บุญเจ้มมงคล	กรรมการ
๗.	นายแพทย์ศิริพจน์ ศรีบันพิตรกุล	กรรมการ
๘.	นายแพทย์นิมิตร อินปันแก้ว	กรรมการ
๙.	แพทย์หญิงจุฑามาศ สมชาติ	กรรมการ
๑๐.	แพทย์หญิงสุนีย์ ศรีสว่าง	กรรมการ
๑๑.	ทันตแพทย์หญิงภรณี ชาลาภูติ	กรรมการ
๑๒.	เภสัชกรหญิงจันทร์จาริก รัตนเดชสกุล	กรรมการ
๑๓.	นางสาวบุญเฉลา สุริยวารณ	กรรมการ
๑๔.	นางอาภาณี ชัยรัตน์	กรรมการ
๑๕.	นางชฎานันท์ ประเสริฐปัน	กรรมการ
๑๖.	นายวีรชาติ ชูฤทธิ์	กรรมการ
๑๗.	นายชยุต ใหม่เชี่ยว	กรรมการ
๑๘.	นางสาวสุคน tha คุณพันธ์	กรรมการ
๑๙.	นางบุปผา จันทรจรัส	กรรมการ
๒๐.	นางวันเพ็ญ ศุภтратะกุล	กรรมการ
๒๑.	ดร.แวงดาวา หัวชัย	กรรมการและเลขานุการ

โดยให้คณะกรรมการตั้งกล้ามมีหน้าที่

๑. สำรวจ และวิเคราะห์สถานการณ์การพัฒนาคุณภาพของโรงพยาบาลในเขตพื้นที่รับผิดชอบ
๒. วางแผนสนับสนุนการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล จัดบริการให้คำปรึกษา/พัฒนาองค์ความรู้ ด้านการพัฒนาคุณภาพให้แก่โรงพยาบาลในเขตพื้นที่รับผิดชอบตามความต้องการของโรงพยาบาล หรือตามที่สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาลมอบหมาย
๓. จัดที่ปรึกษาเข้าเยี่ยม เพื่อให้คำปรึกษา สร้างการเรียนรู้ ประเมินคุณภาพโรงพยาบาล ขั้นที่ ๑,๒ ตามที่สถาบันฯ มอบหมาย หรือตามที่โรงพยาบาลในเขตรับผิดชอบร้องขอ
๔. พัฒนาชี้ดัดความสามารถของบุคลากร/ที่ปรึกษาให้มีความเชี่ยวชาญในการประยุกต์ใช้กระบวนการคุณภาพในงานของตน และมีทักษะการเป็นโค้ชในการให้คำปรึกษา การสร้าง การเรียนรู้ และต่อยอดการพัฒนาให้กับโรงพยาบาลในเขตพื้นที่รับผิดชอบ

๕. สรรหาราบุคคลากรในองค์กรภาคี พัฒนาเพื่อเป็นที่ปรึกษา และวิทยากรของศูนย์ความร่วมมือเพื่อการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล
๖. รายงานผลการดำเนินการต่อคณะกรรมการอำนวยการ ทุก ๖ เดือน

คณะกรรมการดำเนินงานด้านการเงินและบัญชี

- | | |
|--|---------------------|
| ๑. คณะกรรมการแพทยศาสตร์ | ประธานกรรมการ |
| ๒. รองประธานด้านบริหารการเงินและทุน | รองประธานกรรมการ |
| ๓. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ นายแพทย์เศรษฐพงศ์ บุญศรี | กรรมการ |
| ๔. หัวหน้างานคลัง | กรรมการและเลขานุการ |
| ๕. ดร.แวนด้า ทวีชัย | ผู้ช่วยเลขานุการ |

โดยให้คณะกรรมการตั้งกล่าวมีหน้าที่

๑. บริหารการเงิน และการบัญชีของศูนย์ความร่วมมือฯ ให้มีประสิทธิภาพ โดยการตรวจสอบภายในของทั้งศูนย์ความร่วมมือฯ และสถาบันฯ
๒. กำหนดแนวทางการเบิกจ่ายของศูนย์ความร่วมมือฯ ให้เป็นไปตามระเบียบการเบิกจ่ายของทางราชการ
๓. รายงานผลการดำเนินการต่อคณะกรรมการอำนวยการ ทุก ๖ เดือน

ทั้งนี้ ให้คณะกรรมการตั้งกล่าวมีภาระการตัดสินใจดำเนินการต่อไป

ประกาศ ณ วันที่ ๗ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

๒๙—

(ศาสตราจารย์ (เชี่ยวชาญพิเศษ) นายแพทย์บรรณกิจ โลจนาภิวัฒน์)
คณะกรรมการแพทยศาสตร์