

Số: 57 /QĐ-TTYT

Giồng Riềng, ngày 13...tháng 02 năm 2025

QUYẾT ĐỊNH

Về việc ban hành Quy chế hoạt động Hội đồng quản lý chất lượng Bệnh viện

GIÁM ĐỐC TRUNG TÂM Y TẾ HUYỆN GIỒNG RIỀNG

Căn cứ Quyết định số 6858/QĐ-BYT ngày 18 tháng 11 năm 2016 của Bộ trưởng Bộ Y tế về việc Ban hành Bộ tiêu chí chất lượng Bệnh viện Việt Nam;

Căn cứ Quyết định số 2047/QĐ-UBND ngày 17 tháng 9 năm 2018 của UBND tỉnh Kiên Giang về việc thành lập Trung tâm Y tế huyện Giồng Riềng;

Căn cứ Quyết định số 4321/QĐ-SYT ngày 02 tháng 10 năm 2018 của Sở Y tế Kiên Giang về việc quy định cụ thể nhiệm vụ, quyền hạn của Trung tâm Y tế huyện Giồng Riềng;

Xét đề nghị của Trưởng phòng Kế hoạch Nghiệp vụ Trung tâm Y tế huyện Giồng Riềng.

QUYẾT ĐỊNH:

Điều 1. Ban hành kèm theo Quyết định này “Quy chế hoạt động Hội đồng quản lý chất lượng Bệnh viện”.

Điều 2. Quyết định này có hiệu lực từ ngày ký.

Điều 3. Các ông (bà) Trưởng phòng chức năng, các khoa, phòng có liên quan và Hội đồng quản lý chất lượng Bệnh viện chịu trách nhiệm thi hành Quyết định này. /

Nơi nhận:

- Ban Giám đốc;
- Phòng, Khoa;
- Lưu: VT, HDCLBV.



**KT. GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC**

HUỲNH MINH GIÀU



SỞ Y TẾ KIÊN GIANG
TRUNG TÂM Y TẾ HUYỆN GIỒNG RIỀNG

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

QUY CHẾ

Hoạt động của Hội đồng quản lý chất lượng Bệnh viện

(Ban hành kèm theo Quyết định số. 57.../QĐ-TTYT ngày. 13...tháng 02 năm 2025 của Trung tâm Y tế huyện Giồng Riềng)

Chương I

QUY ĐỊNH CHUNG

Điều 1. Phạm vi, đối tượng điều chỉnh

1. Quy chế này quy định về nguyên tắc, phương thức làm việc của Hội đồng quản lý chất lượng Bệnh viện của Trung tâm Y tế huyện Giồng Riềng (sau đây gọi tắt là Hội đồng quản lý chất lượng).
2. Các thành viên Hội đồng quản lý chất lượng thực hiện nghiêm túc quy chế này.

Điều 2. Nguyên tắc làm việc Hội đồng quản lý chất lượng

1. Hội đồng quản lý chất lượng làm việc theo chế độ kết hợp giữa quyền hạn, trách nhiệm của tập thể với quyền hạn, trách nhiệm từng thành viên.
2. Từng thành viên Hội đồng quản lý chất lượng phải chủ động giải quyết công việc đúng phạm vi, thẩm quyền được phân công; đề cao sự phối hợp công tác, trao đổi thông tin trong giải quyết công việc và trong mọi hoạt động của Hội đồng quản lý chất lượng.
3. Bảo đảm dân chủ, công khai, minh bạch và hiệu quả trong mọi hoạt động.

Chương II

TRÁCH NHIỆM, QUYỀN HẠN VÀ CÁCH THỨC LÀM VIỆC CỦA CÁC THÀNH VIÊN HỘI ĐỒNG QUẢN LÝ CHẤT LƯỢNG

Điều 3. Trách nhiệm, quyền hạn của Chủ tịch Hội đồng quản lý chất lượng

1. Chủ tịch Hội đồng quản lý chất lượng lãnh đạo, điều hành chung mọi hoạt động của Hội đồng; chỉ đạo việc xây dựng và tổ chức thực hiện Kế hoạch nâng cao năng lực quản lý chất lượng khám bệnh, chữa bệnh trên địa bàn huyện Giồng Riềng; lãnh đạo, chỉ đạo hoạt động nâng cao chất lượng khám bệnh, chữa bệnh đối với các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh thuộc phạm vi quản lý.
2. Quyết định triệu tập và chủ trì các cuộc họp Hội đồng quản lý chất lượng.
3. Quyết định thành lập các Đoàn đánh giá chất lượng bệnh viện 6 tháng và cả năm.
4. Báo cáo Sở Y tế, UBND huyện kết quả đánh giá chất lượng Bệnh viện trên

địa bàn huyện hàng năm.

5. Quyết định việc tập huấn, bồi dưỡng chuyên môn nghiệp vụ về quản lý chất lượng khám bệnh, chữa bệnh trong toàn ngành.

Điều 4. Trách nhiệm, quyền hạn của Phó Chủ tịch Hội đồng quản lý chất lượng

1. Thay mặt Chủ tịch Hội đồng quản lý chất lượng chủ trì các cuộc họp khi Chủ tịch đi vắng.

2. Trực tiếp chỉ đạo hoạt động cải tiến chất lượng khám bệnh, chữa bệnh tại đơn vị.

Điều 5. Trách nhiệm của Thư ký Hội đồng quản lý chất lượng

1. Chuẩn bị nội dung các cuộc họp Hội đồng quản lý chất lượng, ghi biên bản các cuộc họp thông báo kết luận của đồng chí chủ trì cuộc họp đến các thành viên và các khoa phòng để thống nhất thực hiện.

2. Tổng hợp kết quả đánh giá chất lượng bệnh khám bệnh, chữa bệnh hàng năm, tham mưu Chủ tịch Hội đồng quản lý chất lượng báo cáo Sở Y tế theo quy định.

Điều 6. Trách nhiệm, phạm vi, cách thức làm việc của các thành viên Hội đồng quản lý chất lượng

1. Phân công trách nhiệm các thành viên như sau:

- Ông Trương Tân Thanh phụ trách chỉ đạo thực hiện các tiêu chí thuộc phạm vi quản lý bao gồm: A1.1; A2.1; A2.4; A2.5; A3.1; C1.1; D2.1; D2.5; C1.2; C4.6; B4.2.

- Ông Võ Văn Nhật phụ trách chỉ đạo thực hiện các tiêu chí thuộc phạm vi quản lý bao gồm: A4.3; A4.4; B3.1.

- Bà Lê Thị Mỹ Phương phụ trách chỉ đạo thực hiện các tiêu chí thuộc phạm vi quản lý bao gồm: A4.5; B1.2; B2.3; B4.3; B1.1; B1.3; B2.2; B3.4; B2.1; B4.4.

- Ông Nguyễn Thanh Sang phụ trách chỉ đạo thực hiện các tiêu chí thuộc phạm vi quản lý bao gồm: B4.1; C10.1; C10.2; A4.2; C2.1; C5.5; C5.3; D3.1; D3.3; C5.2; D1.3; D2.2; D3.2; C3.1; C2.2; C3.2; C5.1; B3.3.

- Bà Trịnh Thị Diễm Trang phụ trách chỉ đạo thực hiện các tiêu chí thuộc phạm vi quản lý bao gồm: A2.2; A2.3; C4.1; C4.2; C4.3; C4.4; C4.5.

- Bà Viên Mỹ Loan phụ trách chỉ đạo thực hiện các tiêu chí thuộc phạm vi quản lý bao gồm: C7.1; C7.2; C7.3; C7.4; C7.5.

- Ông La Quốc Trầm phụ trách chỉ đạo thực hiện các tiêu chí thuộc phạm vi quản lý bao gồm: C8.1; C8.2.

- Ông Nguyễn Thanh Quyền phụ trách chỉ đạo thực hiện các tiêu chí thuộc phạm vi quản lý bao gồm: C9.1; C9.2; C9.5, C9.6; C9.3, C9.4.

- Bà Nguyễn Thị Ngọc Trinh phụ trách chỉ đạo thực hiện các tiêu chí thuộc phạm vi quản lý bao gồm: E1.1; E1.2; E1.3.

- Ông Nguyễn Thanh Dũng phụ trách chỉ đạo thực hiện các tiêu chí thuộc phạm vi quản lý bao gồm: E2.1.

- Ông Huỳnh Tấn Phong phụ trách chỉ đạo thực hiện các tiêu chí thuộc phạm vi quản lý bao gồm: A3.2; C6.1; A4.1; D2.4; B3.2; D1.2; D1.1; C6.2; C6.3; A4.6.

- Ông Nguyễn Văn thật phụ trách chỉ đạo thực hiện các tiêu chí thuộc phạm vi quản lý bao gồm: D2.3.

- Ông Lý Thành Du phụ trách chỉ đạo thực hiện các tiêu chí thuộc phạm vi quản lý bao gồm: A1.4.

2. Từng thành viên chủ động phối hợp với viên chức, người lao động được thủ trưởng cơ sở khám bệnh, chữa bệnh phân công thực hiện các Chương/tiêu chí tương ứng để lập nhóm chuyên trách do mình là trưởng nhóm.

3. Trưởng nhóm chuyên trách phân công nhiệm vụ các thành viên của nhóm mình, nghiên cứu, thảo luận để thống nhất tiêu chuẩn/tài liệu chứng minh cụ thể của từng tiêu chí chất lượng khám bệnh, chữa bệnh.

Chương III

QUY ĐỊNH VỀ CHẾ ĐỘ HỌP VÀ BÁO CÁO

Điều 7. Các cuộc họp của Hội đồng quản lý chất lượng

1. Các cuộc họp của Hội đồng quản lý chất lượng do Chủ tịch chủ trì, trường hợp Chủ tịch vắng mặt sẽ ủy quyền cho phó Chủ tịch chủ trì thay.

2. Họp thường lệ mỗi quý 1 lần vào tháng đầu quý, do Chủ tịch triệu tập.

3. Họp đột xuất khi có phát sinh những vấn đề cần thiết phải chỉ đạo gấp hoặc khi có yêu cầu của hơn 1/2 thành viên Hội đồng quản lý chất lượng.

Điều 8. Các cuộc họp của nhóm chuyên trách

Tùy theo tình hình thực tế của các nhóm, trưởng nhóm quyết định triệu tập họp nhóm để trao đổi, thảo luận cách thức thực hiện các tiêu chí do nhóm phụ trách.

Điều 9. Chế độ báo cáo

Định kỳ mỗi quý, các thành viên Hội đồng quản lý chất lượng báo cáo tình hình hoạt động nhóm chuyên trách do mình phụ trách trước kỳ họp Hội đồng ít nhất là 3 ngày để thư ký tổng hợp.

Chương IV

ĐIỀU KHOẢN THI HÀNH

Điều 10. Quy chế này đã được thông qua tập thể các thành viên Hội đồng quản lý chất lượng và có hiệu lực kể từ ngày ký ban hành.

Trong quá trình thực hiện Quy chế, nếu có khó khăn, vướng mắc, các thành viên kịp thời phản ánh đến Thư ký Hội đồng để tổng hợp và báo cáo Chủ tịch Hội đồng xem xét sửa đổi, bổ sung cho phù hợp với tình hình thực tế.

