

Số: 16 /QĐ-BV

Hà Giang, ngày 05 tháng 01 năm 2019

QUYẾT ĐỊNH
Ban hành Quy chế hoạt động
Mạng lưới quản lý chất lượng Bệnh viện

GIÁM ĐỐC BỆNH VIỆN ĐA KHOA TỈNH HÀ GIANG

Căn cứ Thông tư 19/2013/TT-BYT ngày 12 tháng 7 năm 2013 của Bộ Y tế Hướng dẫn thực hiện quản lý chất lượng dịch vụ khám bệnh, chữa bệnh tại Bệnh viện;

Căn cứ Quyết định số 12 /QĐ-BV ngày 04 tháng 01 năm 2019 về việc kiện toàn Mạng lưới QLCL Bệnh viện năm 2019;

Căn cứ Bộ tiêu chí chất lượng Bệnh viện Việt Nam (Phiên bản 2.0) ban hành kèm theo Quyết định số 6858/QĐ-BYT ngày 18 tháng 11 năm 2016 của Bộ trưởng Bộ Y tế;

Căn cứ cuộc họp Hội đồng, Tổ, Mạng lưới, Các Ban chuyên trách đánh giá chất lượng Bệnh viện ngày 27 tháng 12 năm 2018.

QUYẾT ĐỊNH:

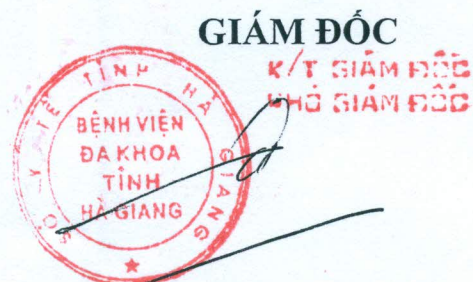
Điều 1. Ban hành kèm theo Quyết định này “Quy chế hoạt động của Mạng lưới Quản lý chất lượng Bệnh viện”;

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

Điều 3. Các khoa, phòng và các thành viên của Mạng lưới QLCL Bệnh viện căn cứ Quyết định này thi hành./.

Nơi nhận:

- Website Bệnh viện;
- Mạng lưới QLCLBV;
- Lưu VT, KHTH. *lv*



Bs CKII. Vũ Hùng Vương



QUY CHẾ HOẠT ĐỘNG

Của Mạng lưới quản lý chất lượng Bệnh viện

(Ban hành kèm theo Quyết định số 16/QĐ-BV ngày 5 tháng 01 năm 2019 của Giám đốc Bệnh viện Đa khoa tỉnh Hà Giang)

Căn cứ thông tư 19/2013/TT-BYT của Bộ trưởng bộ Y tế ngày 12 tháng 7 năm 2013 về việc hướng dẫn thực hiện Quản lý chất lượng dịch vụ khám bệnh, chữa bệnh tại Bệnh viện.

Căn cứ Bộ tiêu chí chất lượng Bệnh viện Việt Nam (Phiên bản 2.0) ban hành kèm theo Quyết định số 6858/QĐ-BYT ngày 18 tháng 11 năm 2016 của Bộ trưởng Bộ Y tế;

Căn cứ Quyết định số 2151/QĐ-BYT, ngày 04/6/2016 của Bộ Y tế về phê duyệt Kế hoạch triển khai thực hiện việc “Đổi mới phong cách, thái độ phục vụ của cán bộ Y tế hướng tới sự hài lòng của người bệnh”, Quyết định số 3638/QĐ-BYT, ngày 15/7/2016 của Bộ Y tế về phê duyệt Kế hoạch triển khai cơ sở Y tế Xanh - Sạch - Đẹp;

Căn cứ Quyết định số 12/QĐ-BV ngày 04 tháng 01 năm 2019 về việc kiện toàn Mạng lưới QLCL Bệnh viện năm 2019;

Căn cứ cuộc họp Hội đồng, Tổ, Mạng lưới, Các Ban chuyên trách đánh giá chất lượng Bệnh viện ngày 27 tháng 12 năm 2018, Hội đồng QLCL Bệnh viện xây dựng Quy chế hoạt động của Mạng quản lý chất lượng bệnh viện như sau:

Chương I

I. QUY ĐỊNH CHUNG

1. Mạng lưới Quản lý chất lượng Bệnh viện thành lập theo Quyết định số 95/QĐ-BV, ngày 22 tháng 01 năm 2015 của Giám đốc Bệnh viện Đa khoa tỉnh Hà Giang, làm việc dưới sự chỉ đạo của Trưởng phòng Điều dưỡng Bệnh viện kiêm Trưởng Ban. Trưởng ban có trách nhiệm triển khai thực hiện và củng cố Mạng lưới QLCL hoạt động có hiệu quả dựa trên Bộ tiêu chí chất lượng Bệnh viện Việt Nam (Phiên bản 2.0) ban hành kèm theo Quyết định số 6858/QĐ-BYT ngày 18 tháng 11 năm 2016 của Bộ trưởng Bộ Y tế.

2. Mạng lưới Quản lý chất lượng Bệnh viện do Trưởng phòng Điều dưỡng làm Trưởng Ban, Phó trưởng khoa Dinh dưỡng tiết chế làm Phó ban, Thư ký thường trực là Cán bộ phòng Điều dưỡng, thành viên của Mạng lưới là các Điều dưỡng trưởng, cán bộ viên chức có năng lực của các khoa, phòng chức năng.

3. Mạng lưới Quản lý chất lượng Bệnh viện có nhiệm vụ:

- Làm đầu mối giúp lãnh đạo đơn vị triển khai, thực hiện, theo dõi, báo cáo các hoạt động liên quan đến Quản lý chất lượng Bệnh viện.
- Thực hiện các kế hoạch hoạt động của Mạng lưới QLCL Bệnh viện tại đơn vị.
- Tham gia kiểm tra, đánh giá chất lượng Bệnh viện theo phân công của Hội đồng QLCL Bệnh viện.

Chương II

II. CHẾ ĐỘ LÀM VIỆC

1. Trưởng ban: Có trách nhiệm triển khai, quán triệt nội dung Thông tư 19/TT-BYT tới toàn thể Cán bộ viên chức trong Bệnh viện. Phân công nhiệm vụ cho các thành viên và xây dựng Quy chế hoạt động của Mạng lưới QLCL Bệnh viện. Thiết lập hệ thống quản lý chất lượng, xây dựng và ban hành các văn bản về quản lý chất lượng tại các khoa, phòng.

2. Phó ban: Có trách nhiệm phối hợp với Trưởng ban theo dõi và kiểm tra việc triển khai, thực hiện các vấn đề liên quan đến QLCL Bệnh viện.

3. Thư ký thường trực: Có trách nhiệm tổng kết, báo cáo hoạt động của Mạng lưới QLCL Bệnh viện, kết quả công tác cải tiến chất lượng Bệnh viện và an toàn người bệnh tại các khoa, phòng. Hỗ trợ các nhóm chất lượng tại các khoa, phòng thực hiện các đề án bảo đảm cải tiến chất lượng. Tham gia đánh giá chất lượng Bệnh viện.

4. Các thành viên Mạng lưới có trách nhiệm:

- Tập hợp và đưa ra ý kiến đề xuất những giải pháp cải tiến chất lượng để Tổ QLCL xây dựng kế hoạch, nội dung hoạt động, tổ chức thực hiện, theo dõi, giám sát, đánh giá, báo cáo, phối hợp, hỗ trợ việc triển khai các hoạt động về QLCL Bệnh viện và các đề án đảm bảo cải tiến chất lượng tại các khoa, phòng.

- Xây dựng mục tiêu chất lượng, lồng ghép các hoạt động QLCL vào kế hoạch hoạt động của khoa, phòng và các lĩnh vực được phân công phụ trách.

- Củng cố và sắp xếp nhân sự trong khoa, phòng phù hợp nhiệm vụ chuyên môn, theo đúng các chuyên khoa. Xác định các vấn đề chất lượng cần ưu tiên của khoa để chủ động cải tiến hoặc có đề xuất với Hội đồng QLCL Bệnh viện.

- Triển khai và phối hợp với khoa, phòng, đơn vị khác nghiên cứu, áp dụng các tiêu chí, tiêu chuẩn QLCL do Bộ Y tế ban hành hoặc thừa nhận tại khoa, phòng được phân công phụ trách.

- Báo cáo kết quả hoạt động bảo đảm và cải tiến chất lượng cho Hội đồng QLCL Bệnh viện.

- Tham gia các lớp đào tạo, huấn luyện, tập huấn, bồi dưỡng về QLCL do các cơ quan, tổ chức hoạt động trong và ngoài nước thực hiện.
- Tham gia đánh giá chất lượng Bệnh viện.

Chương III

III. CHẾ ĐỘ HỌP

Mạng lưới QLCL Bệnh viện tổ chức các cuộc họp định kỳ hàng tháng, Quý, 6 tháng, 9 tháng và cả năm, hoặc đột xuất nhằm hỗ trợ, giám sát và đưa ra các khuyến nghị liên quan đến QLCL.

Chương IV

IV. CHẾ ĐỘ BÁO CÁO

1. Trên cơ sở báo cáo kết quả kiểm tra, đánh giá việc thực hiện Thông tư số 19/TT-BYT của các thành viên Mạng lưới để xem xét và đưa ra phương hướng hoạt động tiếp theo.

2. Quy chế làm việc của Mạng lưới QLCL Bệnh viện được Trưởng ban quyết định. Mọi sửa đổi, bổ sung Quy chế do Trưởng ban quyết định trên cơ sở tổng hợp ý kiến đóng góp của các thành viên trong Mạng lưới.

Các thành viên của Mạng lưới căn cứ vào chức năng, nhiệm vụ đã được phân công triển khai thực hiện và có trách nhiệm kiểm tra việc thực hiện Quy chế để rút kinh nghiệm đưa ra các giải pháp thực hiện đạt kết quả cao./.

Nơi nhận:

- Website Bệnh viện;
- Lưu VT, KHTH.

GIÁM ĐỐC



**TRƯỞNG BAN
CHỦ GIÁM ĐỐC**

Bs CKII. Vũ Hùng Vương