

Số: /QĐ-BVM

Gia Lai, ngày tháng 07 năm 2025

QUYẾT ĐỊNH
Về việc thành lập Hội đồng quản lý chất lượng Bệnh viện Mắt tỉnh Gia Lai

GIÁM ĐỐC BỆNH VIỆN MẮT TỈNH GIA LAI

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

Căn cứ Thông tư 35/2024/TT-BYT ngày 16/11/2024 của Bộ Y tế Quy định Tiêu chuẩn chất lượng cơ bản đối với bệnh viện;

Căn cứ Quyết định số 654/2025/QĐ-UBND ngày 11/7/2025 của Ủy ban nhân dân tỉnh Quy định chức năng, nhiệm vụ, quyền hạn và cơ cấu tổ chức của Bệnh viện Mắt tỉnh Gia Lai;

Theo đề nghị của Phó Trưởng Phòng Điều dưỡng – Quản lý chất lượng – Công nghệ thông tin và Trưởng Phòng Tổ chức – Hành chính – Tài chính

QUYẾT ĐỊNH:

Điều 1. Nay thành lập Hội đồng quản lý chất lượng Bệnh viện Mắt tỉnh Gia Lai gồm các ông (bà) có tên sau:

1.	Ông Nguyễn Thanh Triết	Giám đốc	Chủ tịch HĐ
2.	Ông Đào Lâm Hoàng	Phó Giám đốc	Phó Chủ tịch
3.	Ông Nguyễn Văn Thành	Trưởng P. KHTH-CĐT	Thư ký 1
4.	Ông Nguyễn Xuân Hòa	Phó P. ĐD-QLCL-CNTT	Thư ký 2
5.	Ông Nguyễn Hồ Kim	Trưởng P.ĐD-QLCL-CNTT	Ủy viên
6.	Ông Lê Mạnh Hùng	Trưởng P. TC-HC-TC	Ủy viên
7.	Bà Nguyễn Thị Trâm	Phụ trách Khoa Khám- Cấp cứu	Ủy viên
8.	Bà Trần Thị Bích Hải	Phụ trách Khoa mắt trẻ em	Ủy viên
9.	Bà Nguyễn Thị Bảo Thy	Phụ trách Khoa ĐTTT-Glocom	Ủy viên
10.	Bà Nguyễn Như Ngọc	Phụ trách Khoa PT-GMHS	Ủy viên
11.	Ông Nguyễn Thành Tân	Phụ trách Khoa KM,GM-PP	Ủy viên

12. Ông Trần Minh Quân Phó K. Dược TBYT-XN-CNK Ủy viên

Điều 2. Hội đồng quản lý chất lượng bệnh viện hoạt động theo quy định tại Thông tư số 19/2013/TT-BYT ngày 12/7/2013 của Bộ Y tế và Phụ lục kèm theo

Điều 3. Các ông (bà) có tên trên chịu trách nhiệm thi hành quyết định này kể từ ngày ký.

Quyết định này thay thế tất cả các quyết định của Bệnh viện Mắt Bình Định trước đây./.

Nơi nhận:

- Như điều 3;
- Lãnh đạo BV;
- Thông báo toàn BV;
- Lưu: VT, P.ĐD-QLCL-CNTT.

GIÁM ĐỐC

Nguyễn Thanh Triết

PHỤ LỤC

Phân công nhiệm vụ thành viên Hội đồng Quản lý chất lượng bệnh viện (Ban hành kèm theo Quyết định số: /QĐ-BVM ngày /07/2025

1. Chủ tịch Hội đồng – Giám đốc bệnh viện

- Chỉ đạo toàn diện hoạt động của Hội đồng
- Phê duyệt kế hoạch, quy trình, các đề xuất cải tiến chất lượng trong bệnh viện.
- Triệu tập và chủ trì các cuộc họp định kỳ hoặc đột xuất
- Tham gia công tác đào tạo liên tục về công tác quản lý chất lượng bệnh viện.
- Quyết định các vấn đề quan trọng về quản lý chất lượng bệnh viện

2. Phó Chủ tịch Hội đồng – Phó Giám đốc

- Thay mặt Chủ tịch điều hành cuộc họp khi được ủy quyền
- Phụ trách chuyên môn về triển khai hệ thống quản lý chất lượng
- Hướng dẫn, đôn đốc các khoa/phòng thực hiện các chỉ số, tiêu chí chất lượng
- Hằng quý lên kế hoạch kiểm tra, báo cáo kết quả việc kiểm tra, giám sát các khoa, phòng trong bệnh viện về công tác Quản lý chất lượng.
- Thành viên xét duyệt và nghiệm thu các đề án cải tiến chất lượng Bệnh viện.
- Tham gia công tác đào tạo liên tục về công tác quản lý chất lượng bệnh viện.
- Lên kế hoạch và xem xét trình chủ tịch Hội đồng đề nghị thi đua khen thưởng các cá nhân, các khoa, phòng có thành tích trong công tác quản lý chất lượng bệnh viện hằng năm.

3. Thư ký Hội đồng:

- Tổng hợp tài liệu, số liệu, báo cáo định kỳ/thường xuyên
- Ghi biên bản các cuộc họp Hội đồng
- Soạn thảo kế hoạch hoạt động chất lượng toàn viện
- Theo dõi tiến độ thực hiện và báo cáo kết quả cải tiến chất lượng

4. Các thành viên khác

Vị trí	Chức năng – Nhiệm vụ
Trưởng phòng KHTH	<ul style="list-style-type: none"> - Phối hợp xây dựng kế hoạch hoạt động, chỉ tiêu, báo cáo quản lý chất lượng - Triển khai công tác kiểm soát nhiễm khuẩn tại bệnh viện. - Lập kế hoạch đào tạo liên tục cho NVYT tại Bệnh viện - Thành viên xét duyệt và nghiệm thu các đề án cải tiến chất lượng bệnh viện hằng năm. - Xây dựng và thực hiện các quy trình chuyên môn. - Thành viên tham gia các đoàn kiểm tra bệnh viện hoặc các đoàn kiểm tra chất lượng bệnh viện cấp trên.
Trưởng phòng Điều dưỡng – QLCL-CNTT	<ul style="list-style-type: none"> - Triển khai các cải tiến liên quan đến chăm sóc, an toàn người bệnh. - Lập kế hoạch thực hiện công tác Dinh dưỡng tại Bệnh viện. - Lập kế hoạch hoạt động Tổ chăm sóc khách hàng - Hỗ trợ hệ thống thông tin trong quản lý chất lượng, theo dõi chỉ số qua phần mềm. - Xây dựng và thực hiện các quy trình chuyên môn. - Thành viên tham gia các đoàn kiểm tra bệnh viện hoặc các đoàn kiểm tra chất lượng bệnh viện cấp trên. - Thành viên xét duyệt và nghiệm thu các đề án cải tiến chất lượng bệnh viện hằng năm.
Trưởng Phòng Tổ chức – Hành chính – Tài chính	<ul style="list-style-type: none"> - Thành viên xét và nghiệm thu các đề án cải tiến chất lượng bệnh viện. - Cùng với Lãnh đạo Bệnh viện xét duyệt kinh phí các đề án cải tiến chất lượng. - Chịu trách nhiệm về chất lượng tại khoa/phòng; xây dựng, thực hiện quy trình chuyên môn - Hỗ trợ các khoa phòng trong công tác dự trù và thanh toán kinh phí thực hiện cải tiến chất lượng. - Tham gia công tác đào tạo liên tục tại Bệnh viện.
Trưởng khoa/phòng chuyên môn	<ul style="list-style-type: none"> - Chịu trách nhiệm về chất lượng tại khoa/phòng; xây dựng, thực hiện quy trình chuyên môn - Xây dựng /thuyết minh các đề án cải tiến chất lượng của khoa/ phòng mình phụ trách. - Tham gia các cuộc kiểm tra, giám sát cùng đoàn kiểm tra bệnh viện hoặc Đoàn kiểm tra cấp trên.

III. CƠ CHẾ HOẠT ĐỘNG

- Họp định kỳ: Ít nhất 1 lần/quý hoặc khi có yêu cầu
- Quyết định theo nguyên tắc tập thể, biểu quyết theo đa số
- Báo cáo kết quả hoạt động gửi Ban Giám đốc và công khai nội bộ